

Contrat d'Inscription 2026-2027



L'ELEVE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Portable de l'élève : Courriel :@.....

RESPONSABLE 1 :

☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone travail :
Portable : Profession :
Courriel :@.....

RESPONSABLE 2 :

☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone travail :
Portable : Profession :
Courriel :@.....

Merci de joindre la photocopie du livret de famille pour l'élève et les parents.

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom : Ville :

Classe : Dernier diplôme obtenu :

Merci de fournir un EXEAT et une photocopie des bulletins scolaires de l'année écoulée.

J'inscris, en qualité de ☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif,

..... pour l'année scolaire 2026/2027 en classe de.....

Comme ☐ Externe ☐ Demi Pensionnaire ☐ Interne.

J'ai pris connaissance ci-dessous de la liste des documents demandés pour finaliser l'inscription et m'engage à les fournir dans les meilleurs délais.

Fait à, le

Signature :

DOCUMENTS A FOURNIR

- ☐ Photocopie du livret de famille pour l'élève et les parents (1^{ère} inscription ou si changement)
- ☐ Photocopie de la pièce d'identité de l'élève
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Attestation de recensement pour les élèves l'ayant effectué
- ☐ 2 photos d'identité (1^{ère} inscription)
- ☐ Photocopie de l'attestation de la Carte Vitale ainsi que de la carte de mutuelle
- ☐ Photocopie du Carnet de Santé pour les Vaccinations et tout élément jugé nécessaire
- ☐ Certificat de fin de scolarité du précédent établissement (EXEAT)
- ☐ Photocopie des bulletins scolaires de l'année précédente (1^{ère} inscription)

Dans le cadre du Règlement Général de Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, sachez que vos données personnelles sont utilisées à des fins éducatives pour votre enfant et qu'il n'en sera pas fait usage à des fins commerciales.



L'ELEVE

Nom : Prénom :

Nom du médecin traitant : Téléphone du médecin traitant :

FICHE MEDICALE

Vaccinations : joindre la photocopie du carnet de santé

Maladies contractées :

Opérations :

Particularité à signaler (allergie, traitement, ...) :

AUTORISATIONS

M., Mme

En tant que ☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Autorise le lycée Saint Dominique, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de nous prévenir :

☐ OUI ☐ NON : à contacter les tiers ci-après définis :

M., Mme Numéro

M., Mme Numéro

☐ OUI ☐ NON : à prendre toutes les dispositions nécessaires aux soins de l'élève

☐ OUI ☐ NON : à ce qu'un membre du personnel du lycée accompagne l'élève à l'hôpital et l'en faire sortir

en cas de retour à l'établissement seulement.

☐ OUI ☐ NON : à donner exceptionnellement sur les temps de journée et d'internat, en cas de douleurs

légères à modérées : ☐ Doliprane 500mg ou 1000mg ☐ Spasfon

Si l'élève a des douleurs chroniques, nous vous invitons à se rapprocher de l'établissement. Tout traitement délivré par ordonnance doit être signalé et remis à la Vie Scolaire durant le temps de présence de l'élève.

Fait à, le

Signature

Autorisation de Sortie - Interne

Année 2026-2027

Je, soussigné(e) M. Mme

En tant que ☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Représentant de l'élève :

En classe de

Demande, par la présente, à Monsieur le Directeur et à l'administration du Lycée Saint Dominique de délivrer les autorisations suivantes :

- ☐ Sortir seul(e) en ville aux horaires indiqués par l'établissement
- ☐ Se rendre seul(e) chez le médecin ou le dentiste en cas de nécessité.

Pendant toutes ces sorties, je dégage entièrement l'établissement, représenté par Monsieur le Directeur, de la responsabilité de tout accident, incident ou délit qui pourrait survenir et dont l'élève serait responsable ou victime.

En effet, ayant donné cette autorisation, je reconnais que, pour ces sorties, je redeviens automatiquement civilement responsable de l'élève, depuis le moment où il sort de l'établissement jusqu'au moment où il le réintègre.

Fait à, le

Signature

Pour les élèves majeurs, Il est indispensable que cette autorisation soit aussi signée par le représentant légal.

Autorisation annuelle de Sorties Pédagogiques Année 2026-2027

Dans le cadre de leur scolarité, les élèves seront amenés, au cours de l'année, à participer à différentes sorties (visites d'entreprises, sorties culturelles...) à cette fin :

M., Mme

En tant que ☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Autorise – N'autorise pas

L'élève :

à participer aux sorties organisées par le Lycée Saint Dominique durant cette année scolaire.

Fait à, le

Signature

Autorisation de diffusion de Photographies Année 2026-2027

M. Mme

En tant que ☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Service éducatif

Représentant de l'élève :

Autorise - N'autorise pas

Que l'élève soit photographié cette année scolaire (photos de groupe, lors d'activités ponctuelles dans l'établissement). Ces photos pourront être diffusées dans des supports de promotion du Lycée Saint Dominique.

Fait à, le

Signature

Autorisation de diffusion d'une œuvre Année 2026-2027

L'équipe pédagogique peut être amenée à diffuser sur le site internet de l'établissement scolaire, sur les réseaux sociaux ou bien sur des supports papiers, des œuvres réalisées par les élèves afin de promouvoir l'établissement ou bien informer les parents ou les autres élèves de certains projets mis en place au sein du lycée.

En vertu des articles 121-2 et 122-1 du code de la propriété intellectuelle concernant la protection des œuvres, et de l'article 9 du Code civil relatif au respect de la vie privée, une autorisation expresse est nécessaire pour permettre la diffusion de ces réalisations au grand public.

L'établissement s'interdit expressément de céder les droits à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite et à toute exploitation susceptible de porter atteinte à la dignité de l'élève, à sa réputation ou à sa vie privée, ainsi qu'à toute autre exploitation qui lui serait préjudiciable. La diffusion de l'œuvre ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit.

Le droit de retrait pourra être exercé à tout moment.

Je, soussigné

nom de l'élève :

.....,

nom de ses représentants légaux si l'élève est mineur

.....,

autorise le Lycée Saint Dominique à diffuser mes œuvres (écrits, dessins, photographies, enregistrements sonores...) réalisées dans le cadre scolaire, à des fins pédagogiques, sans contrepartie financière et pour une durée indéterminée. Cette diffusion pourra se faire via le site internet de l'établissement, les réseaux sociaux, ainsi que sur des supports papier.

Fait le :

« Lu et approuvé »

Signature de l'élève (même mineur)

Signature des représentants légaux

Règlement financier

Année scolaire 2026-2027

➤ A L'INSCRIPTION :

Un forfait de **81 €** est demandé pour couvrir les frais d'assurance (MSA), divers abonnements à des revues spécialisées, etc.

➤ PAR MOIS :

Pour toutes les classes, les contributions sont réparties sur 10 mois.

<input type="checkbox"/> Externat		95 €/mois
<input type="checkbox"/> Demi pension	80 € + 139 € =	219 €/mois
<input type="checkbox"/> Internat	80 € + 243 € =	323 €/mois

Le règlement financier est calculé pour une année scolaire, stages et vacances compris, et ne peut subir de réduction pendant la durée de ceux-ci.

Seules les absences de plus de 15 jours et sur présentation de certificat médical font l'objet d'une réduction.

La contribution mensuelle est à régler le 6 de chaque mois à échoir.

Pour des raisons de facilité, tant pour la famille que pour l'agent comptable du lycée, le paiement par prélèvement automatique est vivement conseillé. Cependant, les frais bancaires éventuels occasionnés par un refus de paiement seront refacturés.

➤ BOURSE FINANCIERE :

Nous vous rappelons que des bourses nationales et départementales existent et peuvent vous être accordées suivant les revenus de votre foyer fiscal. N'hésitez pas à nous solliciter.

En cas de difficulté financière, M. le Directeur se tient à votre disposition pour discuter de votre situation.

M., Mme : Responsable légal de l'élève :

**Date et signature précédées
de la mention "lu et approuvé" :**

Dans le cadre du Règlement Général de Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, sachez que vos données personnelles sont utilisées à des fins éducatives pour votre enfant et qu'il n'en sera pas fait usage à des fins commerciales.



**SAINT
DOMINIQUE**
LYCÉE
PROFESSIONNEL
SAULIEU

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

Identité du payeur, Titulaire du compte :

☐ Mme ☐ M. Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter

BIC

IBAN

Désignation du Créancier :

Audiens - 74, rue Jean Bleuzen - 92177 Vanves Cedex

Identifiant : Créancier SEPA

FR58ZZZ479116

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez (A) - Audiens - à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Audiens. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

NB : Vos droits concernant le présent Mandat Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à _____, le _____
N'oubliez pas de signer et de joindre un RIB comportant les mentions BIC-IBAN.

Signature :

2 0