

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Entre

La Cité Scolaire Brocéliande, domicili e
4 avenue de Bellevue
CS 70030
56380 GUER
Repr sent e par son Proviseur, M. Bernard LUYCKX

et

NOM : _____

PRENOM : _____

Etudiant.e à la Cité Scolaire Brocéliande, inscrit.e en (*indiquez votre formation*) : _____

Il est convenu ce qui suit :

Article unique

L'étudiant.e

- Autorise
 N'autorise pas

la Cité Scolaire Brocéliande à diffuser, publier ou utiliser les photographies et/ou vid es prises lors de ses présences sur le site de la Cité Scolaire Brocéliande ou lors des activités liées à son cursus au sein de l'établissement.

La présente convention est consentie à titre gratuit pour tout support de communication non commerciale (papier, télédiffusée, numérique)   usage d'information sur les formations et la vie étudiante. La cession est sans limite de temps.

Par la présente, l'étudiant.e reconnaît être inform e du droit dont il dispose de rectifier ou retirer l'autorisation accord e. Cette autorisation est valable pendant toute la période durant laquelle l'étudiant.e est inscrit.e à la Cité Scolaire Brocéliande.

Fait   Guer, le _____

Pour la Cité Scolaire Brocéliande

Bernard LUYCKX,
Proviseur de la Cité Scolaire Brocéliande

Pour l'étudiant.e,
et/ou son représentant légal le cas échéant
( tudiant.e mineur.e)

A Guer, le 15 mai 2020
Aux étudiants BTS



Bernard LUYCKX
Proviseur

Objet : LV2 ESPAGNOL

Téléphone **02 97 70 70 00**
Télécopie **02 97 75 73 53**
Mèl ce.0560016n@ac-rennes.fr

Depuis la rentrée 2017, l'espagnol LV2 est un enseignement facultatif pour les étudiants s'inscrivant en 1ère année de BTS Gestion de la PME et BTS Gestion des Transports et Logistique Associée..

Adresse

L'épreuve de langues LV2 est facultative, ainsi seuls les points au-dessus de la moyenne seront pris en compte à l'examen.

CS 70030 56380 GUER

Il s'agit d'une épreuve orale de 20 minutes qui a lieu à la fin de la 2ème année.

Site internet de la cité
scolaire

Citescolairebroceliande.fr

L'inscription est volontaire et vous engage à suivre l'ensemble des cours pendant vos deux années de formation. Il s'agit d'un enseignement de 2 fois une heure par semaine.

Nous vous rappelons l'importance de l'apprentissage et de la maîtrise d'une langue étrangère autre que l'anglais dans votre formation professionnelle et dans la recherche d'emploi.

Le Proviseur de la Cité Scolaire et les enseignants de langues vivantes BTS



(coupon à remettre avec le dossier d'inscription)

Nom de l'étudiant : _____

Prénom : _____

Formation : BTS _____

Je m'inscris en Espagnol LV2 et m'engage à suivre cet enseignement pendant l'année 2020-2021

Je ne m'inscris pas en Espagnol LV2.

Fait à : _____

Le : _____

Signature : _____

FICHE INFIRMERIE : RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

<p>NOM : PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE : Lieu :</p> <p>N° sécurité sociale de l'élève :</p> <p style="text-align: center;">A demander à votre caisse d'assurance maladie</p>	<p><u>CLASSE</u></p> <p>_____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

RESPONSABLE PRINCIPAL : Père Mère Tuteur Autre

Nom : **Prénom :**

Téléphones :

Domicile : **Portable :**

Travail :

AUTRE RESPONSABLE : Père Mère Tuteur Autre

Nom : **Prénom :**

Téléphones :

Domicile : **Portable :**

Travail :

MEDECIN TRAITANT :

Nom : **Téléphone :**

Ville :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX
POUR
UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE

Vaccins à jour oui non

JOINDRE PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS (DTP et ROR). MERCI DE L'INSERER
DANS LE PRESENT DOSSIER MEDICAL

Indiquez ci-après si votre enfant présente, actuellement, des difficultés de
santé nécessitant des conduites à tenir au sein de l'établissement.

ASTHME oui non

ALLERGIES :

MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non

AUTRES

DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION CHIRURGICALE, RÉÉDUCATION...) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....

.....

.....

.....

.....

BENEFICIE-T-IL D'UN SUIVI PARTICULIER (orthophoniste, psychologue, ...) ?

.....

.....

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

*Si besoin, vous pouvez contacter l'Infirmierie de l'établissement du lundi
au vendredi au 02.97.70.70.13*

IMPORTANT : JOINDRE A CE DOSSIER

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un protocole d'accueil individualisé (PAI) en 2019-2020 ?

oui non

Pour les primo arrivants : Merci de fournir le PAI antérieur

Votre enfant est-il reconnu inapte à la pratique d'EPS pour l'année 2020-2021

oui non

Si oui : Joindre un certificat médical (modèle recommandé par le CNOM [Conseil National de l'Ordre des Médecins]) de votre médecin traitant ou spécialiste

Votre enfant a-t-il un suivi par la MDPH (maison des droits et de l'autonomie du Morbihan) ?

oui Si oui : Joindre une photocopie du dernier PPS non

A-t-il bénéficié d'aménagements des conditions d'examen ?

oui Si oui/ Joindre une photocopie de l'accord non

○ **En cas de maladie chronique et/ou évolutive joindre**

- une ordonnance médicale précisant le traitement
- le protocole d'administration des soins
- le traitement (médicaments, ...)

RAPPELS

- ✓ Tout médicament entrant au lycée doit être accompagné d'une ordonnance.
- ✓ Les élèves **internes** doivent **déposer leur(s) médicament(s) et leur(s) ordonnance(s) à l'infirmerie. Aucun interne ne peut disposer de médicament(s) à l'internat sans autorisation du service infirmier.**
- ✓ Les élèves ayant une problématique de santé (et/ou PAI) nécessitant la prise d'un traitement doivent se présenter à l'infirmerie pour rencontrer l'infirmière **avant le 11 septembre**

En cas de problème, si la famille n'est pas joignable, il peut être fait appel aux services d'urgence (15) et dans ce cas le coût du transport pourra être à la charge de la famille.

Merci de mettre sous pli cacheté avec mention « Confidentiel » toutes informations confidentielles médicales.

Date : _____.

. Signature :

