





NOM, Prénom de l'élève : .....

Classe en 2024-2025 : .....

## AUTORISATIONS ET INFORMATIONS DIVERSES

*(à renseigner si vous avez procédé à la téléinscription)*

<p><b>Demi-pensionnaire</b> <u>Préciser</u></p> <p><input type="checkbox"/> DP5 (déjeune au lycée toute la semaine)      <input type="checkbox"/> DP4 (ne déjeune pas le mercredi)</p>	
<p><b>Option E.P.S.</b> <u>Préciser</u></p> <p><input type="checkbox"/> Basket      <input type="checkbox"/> Foot</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Option Mare Nostrum</b></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>B.I.A.</b> (Brevet d'Initiation Aéronautique)</p>	
<p>Nombre total d'enfants à charge : _____ (dont _____ inscrits en collège ou en lycée publics)</p>	<p></p> <p>Prise d'images en contexte scolaire (photo de classe, sorties scolaires, vidéos pédagogiques, etc...)</p> <p><input type="checkbox"/> Accord      <input type="checkbox"/> Désaccord</p>
<p></p> <p>Situation médicale particulière à signaler par écrit au service Infirmier (sous pli cacheté)</p>	

### SIGNATURE RESPONSABLE FINANCIER

père  mère  autre :

### SIGNATURE RESPONSABLE

père  mère  autre :