

**FICHE D'AUTORISATIONS – ETUDIANTS EN BTS**

NOM :

CLASSE :

PRENOM :

TEL PORTABLE étudiant :

**REGIME DE SORTIE (Etudiants mineurs)**

L'étudiant est autorisé à sortir librement du lycée pendant les heures libres de l'emploi du temps (y compris pendant les repas) ou en cas d'absence du professeur ? OUI  NON

**EN CAS D'URGENCE**

NOM du médecin traitant : \_\_\_\_\_ N° TEL. : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_

☎ Domicile/Portable: \_\_\_\_\_ ☎ Travail : \_\_\_\_\_

Autre personne : \_\_\_\_\_

☎ Domicile/Portable: \_\_\_\_\_ ☎ Travail : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION EN CAS D'URGENCE :**

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du lycée à faire transporter mon enfant à l'hôpital ou à la clinique.

Je m'engage à prendre en charge les frais de consultation, de transport, etc

**ASSURANCE SCOLAIRE**

A quelle ASSURANCE est-il assuré ? \_\_\_\_\_

**ATTESTATION OBLIGATOIRE à fournir à la rentrée au secrétariat**

L'étudiant emprunte-t-il un transport en commun ? OUI  NON

Lequel ? \_\_\_\_\_

**COMMUNICATION DE DONNEES**

Avez-vous un ordinateur familial ? OUI  NON  Avez-vous un accès internet ? OUI  NON

Si oui adresses électroniques (*obligatoires*) :

ETUDIANT \_\_\_\_\_

REPRESENTANT 1 \_\_\_\_\_

REPRESENTANT 2 \_\_\_\_\_

Autorisez-vous le lycée à communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?

OUI  NON

Autorisez-vous le lycée à vous adresser des SMS (pour les absences et autres informations importantes) ?

OUI  NON

Autorisez-vous le lycée à diffuser ou utiliser des images photographiées ou filmées de vous / de votre enfant :

dans le cadre d'activités pédagogiques, éducatives et publication dans la presse locale ? OUI  NON

pour la photo de classe ? OUI  NON

SIGNATURE DE L'ETUDIANT	SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 1	SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 2