





**Coupon Réponse**  
**COURS A DISTANCE - CNED**  
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

## Coupon réponse COURS À DISTANCE – CNED

**À retourner au responsable de niveau avant le mardi 3 septembre 2024**

2<sup>nd</sup>e : M Lainé    -     1<sup>ère</sup> Mme Marsaux    -     T<sup>ale</sup> : M Gouret

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Certifie que mon enfant :

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de :  2<sup>nd</sup>e     1<sup>ère</sup>     T<sup>ale</sup>

Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2024-2025 les cours de \_\_\_\_\_

S'engage à réaliser la totalité des évaluations demandées par le CNED et à fournir à la fin de chaque trimestre, une copie des relevés de notes au responsable de niveau.

S'engage à fournir un travail régulier et assidu.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_                      Signature de l'élève : \_\_\_\_\_





**Coupon Réponse**  
**APRÈS-MIDI**  
**D'INTÉGRATION DES**  
**INTERNES**  
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

## Coupon réponse APRÈS-MIDI D'INTÉGRATION DES INTERNES

**À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant le mercredi 21 août 2024**

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant à participer à l'après-midi d'intégration du mercredi 4 septembre 2024.**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de :  2<sup>nd</sup>e     1<sup>ère</sup>     T<sup>ale</sup>

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_





**Coupon Réponse**  
**#MonOrdiaLycée – 2<sup>nd</sup>e**  
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

## Coupon réponse - #MonOrdiaLycée - 2<sup>nd</sup>e

**À retourner au professeur principal le mardi 3 septembre 2024**

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Parent de :

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de 2<sup>nd</sup>e

A effectué les démarches d'inscription sur le site de la région Pays de La Loire pour bénéficier de l'ordinateur offert par la région.

Refuse l'ordinateur de la région.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_                      Signature de l'élève : \_\_\_\_\_





Coupon Réponse  
AUTORISATION DE  
DE SORTIE  
ANNUELLE  
ENCADRÉE

## Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE SORTIE ANNUELLE ENCADRÉE

**À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat**

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant,**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone portable de l'élève : \_\_\_\_\_

**A participer aux sorties proposées et encadrées par les adultes de l'internat**

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :



Coupon Réponse  
CONTRAT DE VIE EN COLLECTIVITÉ  
Internat Saint-Félix - La Salle

## Coupon réponse Internat - CONTRAT DE VIE EN COLLECTIVITÉ

**À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat**

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**Affirme avoir lu attentivement le règlement intérieur de l'internat, avoir pris connaissance des exigences qui y sont précisées, et en accepter l'application pour mon enfant :**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

**J'ai bien pris connaissance des règles propres au fonctionnement de l'internat et des devoirs de la vie collective à l'internat Saint-Félix - La Salle.**

**Je m'engage à respecter ces règles et à assumer les conséquences en cas de non-respect.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

Signature de l'interne :

Signature du responsable de l'internat :



Coupon Réponse  
AUTORISATION DE DE  
SORTIE TERMINALE  
MAJEUR  
Internat Saint-Félix - La Salle

## Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE SORTIE TERMINALE MAJEUR

**À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat**

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant,**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de Terminale

**A sortir une fois par semaine (le mardi ou le jeudi) de 19h30 jusqu'à 21h30.**

**Cette autorisation ne s'applique qu'aux internes majeurs et en Terminale.**

**Par cette autorisation, l'élève signataire s'engage à respecter les horaires de retour à l'internat et à ne pas revenir sous l'emprise de l'alcool ou de stupéfiants.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

Signature de l'interne :

