

 Coupon Réponse COURS A DISTANCE - CNED <small>Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle</small>	Coupon réponse COURS À DISTANCE – CNED À retourner au responsable de niveau au plus tard le lundi 5 septembre 2022 <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} : M Garreau - <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Mme Marsaux - <input type="checkbox"/> T ^{ale} : 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 2022 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> T ^{ale}
	<input type="checkbox"/> Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2022-2023 les cours de _____
	<input type="checkbox"/> 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.
	<input type="checkbox"/> S'engage à fournir un travail régulier et assidu.
	Date : _____
Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____	



 Coupon Réponse PÈLERINAGE À ROME Niveau 1^{ère} et T^{ale} <small>Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle</small>	Coupon réponse PÈLERINAGE À ROME – Niveau 1^{ère} et T^{ale} À renvoyer à Mme de Courville avant le vendredi 9 septembre 2022.
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____
	Prénom du responsable légal : _____
	Souhaite inscrire mon enfant au pèlerinage à Rome en février 2023 et joint un chèque d'acompte de 100 € à l'ordre de l'AFG du Loquidy
	Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
	Inscrit(e) en septembre 2022 en classe de : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> T ^{ale}
	Adresse électronique de l'élève : _____
	Date de naissance de l'élève : _____
	Date : _____
	Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____



 Coupon Réponse APRÈS-MIDI D'INTÉGRATION DES INTERNES - 2^{nde} et T^{ale} <small>Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle</small>	Coupon réponse APRÈS-MIDI D'INTÉGRATION DES INTERNES – 2^{nde} et T^{ale} À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant le lundi 22 août 2022
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____
	Prénom du responsable légal : _____
	Autorise mon enfant à participer à l'après-midi d'intégration du mercredi 7 septembre 2022.
	Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
	Inscrit(e) en septembre 2022 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> T ^{ale}
	Date : _____
	Signature du responsable légal : _____





Coupon Réponse
AUTORISATION DE
DE SORTIE
ANNUELLE
ENCADRÉE

Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE SORTIE ANNUELLE ENCADRÉE

À retourner 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
AUTORISATION DE PRISE DE
MÉDICAMENTS A
L'INTERNAT
Internat Saint-Félix – La Salle

Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE PRISE DE MÉDICAMENTS SUR LE TEMPS DE L'INTERNAT

À retourner 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 les éducateurs de l'internat à donner des médicaments à mon enfant,

N'autorise pas les éducateurs de l'internat à donner des médicaments à mon enfant,

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Et certifie que mon enfant n'a pas d'allergies aux médicaments suivants :

Paracétamol

Spasfon ©

Smecta ©

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 retourner 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 :