



# Lycée – COUPONS RÉPONSES




 <b>Coupon Réponse LOCATION DE CASIERS</b> <small>Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle</small>	<b>Coupon réponse LOCATION DE CASIERS</b> À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant le lundi 21 août 2023
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____ Prénom du responsable légal : _____ <b>Souhaite réserver un casier (dans la limite des disponibilités) pour mon enfant et joint un chèque de 25€ libellé à l'ordre de l'AFG du Loquidy</b> Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Inscrit(e) en septembre 2023 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> T <sup>ale</sup> Taille : <input type="checkbox"/> plus de 1,75 m <input type="checkbox"/> moins de 1,75 m <input type="checkbox"/> Partagera son casier avec _____ inscrit en classe de : _____ Date : _____ Signature du responsable légal : _____



 <b>Coupon Réponse COURS A DISTANCE - CNED</b> <small>Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle</small>	<b>Coupon réponse COURS À DISTANCE – CNED</b> À retourner au responsable de niveau au plus tard le mardi 5 septembre 2023 <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> : M Glavier - <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Mme Marsaux - <input type="checkbox"/> 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 2023 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> T <sup>ale</sup> <input type="checkbox"/> Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2023-2024 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 : _____



 <b>Coupon Réponse #MonOrdiaulycée – 2<sup>nde</sup></b> <small>Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle</small>	<b>Coupon réponse - #MonOrdiaulycée – 2<sup>nde</sup></b> À retourner au professeur principal le mardi 5 septembre 2023
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____ Prénom du responsable légal : _____ Parent de : Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Inscrit(e) en septembre 2023 en classe de 2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Refuse l'ordinateur de la région. Date : _____ Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____

