



 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 2025 ☐ 2 nd e : M Lainé - ☐ 1 ^{ère} Mme Marsaux - ☐ 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 2025 en classe de : ☐ 2 nd e ☐ 1 ^{ère} ☐ T ^{ale}
	☐ Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2025-2026 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 lundi 18 août 2025
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____
	Prénom du responsable légal : _____
	Autorise mon enfant à participer à l'après-midi d'intégration du mercredi 3 septembre 2025.
	Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
	Inscrit(e) en septembre 2025 en classe de : ☐ 2 nd e ☐ 1 ^{ère} ☐ T ^{ale}
	Date : _____
	Signature du responsable légal : _____



 Coupon Réponse #MonOrdiaULycée - 2nde Lycée Saint- Joseph du Loquidy - La Salle	Coupon réponse - #MonOrdiaULycée - 2nde À retourner au professeur principal le lundi 2 septembre 2025
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____
	Prénom du responsable légal : _____
	Parent de :
	Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
	Inscrit(e) en septembre 2025 en classe de 2 nd 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 2025 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 : _____



Coupon Réponse
RÉGIME DU MERCREDI MIDI

2^{nde}

Lycée Saint- Joseph du Loquidy - La Salle

Coupon réponse - RÉGIME DU MERCREDI MIDI (2^{nde})

À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant lundi 18 août 2025

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Parent de :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

scolarisé(e) en septembre 2025 en classe de 2^{nde}

autorise mon enfant à :

☐ **rester au Loquidy jusqu'à 15h45**

☐ **quitter le Loquidy après le pointage de 13h30**

Date : _____

Signature du responsable légal : _____

Signature de l'élève : _____



Coupon Réponse
RÉGIME DU MERCREDI MIDI

1^{ère} et T^{ale}

Lycée Saint- Joseph du Loquidy - La Salle

Coupon réponse - RÉGIME DU MERCREDI MIDI (1^{ère} et T^{ale})

À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant lundi 18 août 2025

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Parent de :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

scolarisé(e) en septembre 2025 en classe de : ☐ 1^{ère} ☐ T^{ale}

inscrit mon enfant,

☐ **Pensionnaire le mercredi midi** (précisez) :

☐ il restera au Loquidy jusqu'à 15h45

☐ il pourra quitter le Loquidy après le pointage de 13h30

☐ **Externe le midi**

Date : _____

Signature du responsable légal : _____

Signature de l'élève : _____

