

CALENDRIER DES INSCRIPTIONS RENTREE SCOLAIRE 2024/2025

Elèves de Troisième admis en classe de Seconde

Mercredi 3 juillet	7h30 – 9h45	Collège Félix ÉBOUÉ – PETIT-BOURG - de la 3 ^{ème} 1 à la 3 ^{ème} 4
	10h00 -12h30	Collège Félix ÉBOUÉ – PETIT-BOURG - de la 3 ^{ème} 5 à la 3 ^{ème} 9
Jeudi 4 juillet	7h30 – 9h45	Collège APPEL DU 18 JUIN – LAMENTIN
	10h00 -12h30	Redoublants – autres établissements : MICHELET, ST-JOSEPH DE CLUNY, LA PERSEVERANCE, SAINTE-ROSE...
Vendredi 5 juillet	7h30 – 9h45	Collège Germain SAINT-RUF – CAPESTERRE BELLE EAU
	10h00 -12h30	Collège Sylviane TELCHID – CAPESTERRE BELLE EAU
Lundi 8 juillet	7h30 – 9h45	Collège MATÉLIANE – GOYAVE
	10h00 -12h30	Collège GOURDELIANE et Maurice SATINEAU – BAIE MAHAULT

Merci de respecter le calendrier d'inscriptions



INSCRIPTIONS – RENTRÉE SCOLAIRE 2024/2025

ÉLÈVES de 3^{ème} admis en classe de SECONDE

PIÈCES À FOURNIR

(à classer dans l'ordre de la liste) :

- 3 photos d'identité (NOM et prénom au verso) récentes, identiques et non scannées
- Fiche de renseignement et étude automatique du droit à la bourse complètes
- La fiche d'urgence et les autorisations parentales de sorties scolaires et de droit à l'image et de la voix renseignées et signées.
- La fiche service Gestion obligatoirement renseignée et le RIB collé à l'emplacement prévu.
Photocopies obligatoires :
- Carte d'identité de l'élève
- Attestation d'assurance scolaire obligatoire pour l'année 2024/2025
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'eau ou EDF)
- Attestations ASSR 1&2 et B2I
- Attestation de recensement délivrée par la Mairie ou de la Journée de la Défense et de la Citoyenneté (JDC) pour les **élèves de 16 ans** et plus
- Certificat de fin de scolarité (exeat) délivré par l'ancien établissement
- Les **3 bulletins scolaires de 2023/2024**
- La **notification d'affectation** obligatoire délivrée par le Rectorat ou l'ancien établissement
- **10 €** à payer en ligne (à la rentrée) pour le **badge** magnétique obligatoire

- 5 € (facultatif) pour les activités associatives du lycée « Maison des Lycéens »

N.B. : AUCUNE INSCRIPTION NE SERA EFFECTUÉE SANS LA PRÉSENCE de l'élève concerné et de son représentant légal

- **Le tee-shirt obligatoire** en E.P.S. Bleu Atoll

Entreprise conseillée : TRINITAS CARAÏBES – points de vente : Petit-Bourg, Grand-Camp et Lamentin

- A l'issue de l'inscription en ligne, les parents doivent procéder à l'inscription définitive dans l'établissement d'accueil.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

Le calendrier des inscriptions est au verso de cette page

- Les élèves qui n'effectueront pas les formalités d'inscription aux dates indiquées perdront le bénéfice de leur affectation.
- Les élèves ayant bénéficié d'un aménagement des épreuves dans leur ancien établissement sont priés de se rapprocher de l'infirmière ou de la C.P.E. dès l'inscription.

- **Le lycée ne fait pas de photocopie** -



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées**, dans le cadre de l'**exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6^{ème}, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courriel, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3 Place de Fontenoy
TSA 80715
75334 PARIS CEDEX 07.*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024 - 2025

Formation :

Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVENom de famille* (1) : Sexe* : F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : ____ / ____ / ____

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : ____

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse

.....

.....

Code postal : ____ Commune :

Pays : @ Courriel* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐

Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).

Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : ____ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

.....

.....

Code postal* : ____ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : ____ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

.....

.....

Code postal* : ____ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA contacter en priorité : ☐

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous ☐

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _ _ _ _ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). **L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche**

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _ _ _ _ Commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département* (ex : 075) et *commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

FICHE D'URGENCE (Document NON CONFIDENTIEL)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Classe : _____

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre personne à contacter (précisez le lien avec l'élève)
NOM			
Prénom			
Adresse Rue Section			
Code postal			
VILLE			
Téléphone domicile			
Téléphone travail			
Téléphone mobile			

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

L'établissement scolaire ne contacte jamais l'assurance scolaire souscrite par les parents en cas de transfert de l'élève vers un établissement de soins ou vers un médecin ou de retour dans sa famille.

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

NOM et n° de téléphone du médecin traitant : _____

TRÈS SIGNALÉ

Votre enfant est-il atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement scolaire ? Veuillez cocher une case : OUI ☐ NON ☐

Si vous avez répondu « OUI », vous devez impérativement dans les meilleurs délais, réclamer puis compléter la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » puis la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.

LYCÉE DES DROITS DE L'HOMME

FICHE GESTION 2024 – 2025

- Nom et Prénom de l'élève : _____
- Niveau en 2024 – 2025 : 2nde ☐ 1^{ère} ☐ Terminale ☐

RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉLÈVE
(Parent qui effectue la demande de bourse, qui paie les frais scolaires,...):

- Nom et Prénom : _____
- Adresse email : _____
- Téléphone portable : _____

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) DU RESPONSABLE FINANCIER UNIQUEMENT

Elève boursier ou non boursier

A COLLER OBLIGATOIREMENT CI-DESSOUS

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE AU DOS DU RIB

IBAN et BIC à recopier si illisible

IBAN : _____

BIC : _____

Respect du « DROIT À L'IMAGE ET DE LA VOIX » :
dans le cadre de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978
relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Votre enfant peut apparaître sur les vidéos réalisées à des fins pédagogiques lors d'intervention, d'examens ou autres : comme l'utilisation de l'image d'un enfant reste soumise à l'autorisation de son/ses représentant(s) légal/légaux, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce formulaire.

**AUTORISATION D'ENREGISTREMENT DU DROIT À L'IMAGE
ET DE LA VOIX ET PUBLICATION DE L'IMAGE
pour l'année scolaire : 2024 / 2025**

Je soussignée **Madame** _____

☐ **Mère**

Tuteur ☐ Autre (précisez) : _____

De l'élève : NOM : _____ Prénom : _____

Scolarisé(e) en classe de : _____

(Cochez la case correspondante)

☐ **Autorise** l'établissement à utiliser les images prises lors activités, des examens, des projets pédagogiques ou autres, pour tout usage de communication à des fins pédagogiques (la suppression ponctuelle d'une vidéo peut être obtenue sur simple demande écrite du responsable légal).

☐ **N'autorise pas** l'établissement à utiliser l'image de mon enfant.

Fait le _____ signature du responsable :

Je soussigné **Monsieur** _____

☐ **Père** ☐ Tuteur ☐ Autre (précisez) : _____

De l'élève : NOM : _____ Prénom : _____

Scolarisé(e) en classe de : _____

(Cochez la case correspondante)

☐ **Autorise** l'établissement à utiliser les images prises lors des activités, des examens, des projets pédagogiques ou autres, pour tout usage de communication à des fins pédagogiques (la suppression ponctuelle d'une vidéo peut être obtenue sur simple demande écrite du responsable légal).

☐ **N'autorise pas** l'établissement à utiliser l'image de mon enfant.

Fait le _____ signature du responsable :