

# Etablissement Régional d'Enseignement Adapté

Route des Sanguinaires

BP 833

20192 AJACCIO CEDEX 4

[ce.6200636x@ac-corse.fr](mailto:ce.6200636x@ac-corse.fr) – 04.95.51.75.90

Interne

Demi-pensionnaire

Externe

NOM :

PRENOM :

CLASSE : **3<sup>ème</sup>** : Peinture  Vente  Service à la personne  Brasserie – Restaurant

CLASSE : **CAP1** : Peinture  Vente  Service à la personne  Brasserie – Restaurant

CLASSE : **CAP2** : Peinture  Vente  Service à la personne  Brasserie – Restaurant

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Rentrée 2018

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : .....	Prénom : .....	Classe : .....
Né(e) le : ..... à .....	Nationalité : .....	
Classe Année précédente : .....	Établissement : .....	
N° de portable : .....		
Interne <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	Externe <input type="checkbox"/>
<b>Pour les élèves internes :</b> Nom du correspondant sur Ajaccio : .....		
Adresse : .....		
Tél Port : .....	Tél Fixe : .....	
<b>Sorties du mercredi :</b> J'autorise mon enfant interne à sortir librement de l'établissement le mercredi après-midi après ses cours (15h à 19h) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
.....	.....
Tél. portable : .....	Tél. portable : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Adresse Mail : .....	Adresse Mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
L'élève vit-il à cette adresse ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	L'élève vit-il à cette adresse ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Est-ce l'adresse de facturation et de paiements ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Est-ce l'adresse de facturation et de paiements ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

<b>L'élève vit en famille d'accueil ou dans un foyer :</b> Nom du responsable : .....
Adresse : .....
Tél. Portable : ..... Tél fixe : ..... Email : .....
Est-ce l'adresse de facturation (cantine/Internat...) et de paiements (bourse...)? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si non précisez :
<b>Educateur en charge du suivi :</b> ..... Tél : .....

## SUIVI DE L'ELEVE

Educateur aide sociale à l'enfance (ASE) : Nom : .....

Tél : ..... Email : .....

Assistance sociale : Nom : .....

Tél : ..... Email : .....

Educateur Protection de la Jeunesse Judiciaire (PJJ) : Nom : .....

Tél : ..... Email : .....

Autre : Nom :

.....

Tél : ..... Email : .....

Est-ce que l'élève bénéficie d'un suivi MDPH ?  oui  non

Educateur Sessad : Nom : .....

Tél : ..... Email : .....

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)..... Parent ou tuteur légal de l'enfant (nom-prénom) : .....scolarisé(e) en classe de .....à l'EREA d'Ajaccio déclare autoriser l'établissement scolaire (professeur ou intervenant extérieur) à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de son activité scolaire et de reproduire ou diffuser ces images sur le(s) support(s) suivants :

- |  |   |
|--|---|
| - Presse papier Régionale  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| - Site internet de l'établissement                               | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| - Site internet de l'académie                                    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| - Réseaux Sociaux de l'établissement (gérés par des modérateurs) | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| - Reportage Télévision   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

*Les images ne pourront, en aucun cas, être dénaturées ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée de l'élève.*

**Autorisation pour l'année scolaire 2018/2019**

Fait à ..... Le ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

## AUTORISATION DE FUMER

Pour les élèves de 3<sup>ème</sup> : j'autorise mon enfant à fumer devant l'établissement sur les temps de pause autorisés par le règlement :  oui  non

## AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à sortir de l'établissement l'après-midi s'il n'a plus cours :  oui  non

Fait à ..... Le ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

---

## A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier de bourse complété et signé (si la demande n'a pas été faite en ligne) avec :

- Avis d'imposition 2017 (toutes les pages) :  oui  non
- Copie de l'attestation de paiement de la C.A.F  oui  non
- Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) (paiement Bourse)  oui  non
- +
- Assurance scolaire 2018-2019 obligatoire  oui  non
- Carte d'identité de l'élève obligatoire (recto/verso)  oui  non
- 3 photos d'identité + 4 enveloppes  oui  non

Pour les élèves de + de 16 ans : Joindre également une attestation de recensement (à retirer à la mairie de votre commune)  oui  non

## FOURNITURES POUR LA RENTRÉE 2018

### Sac et trousse obligatoires

- 1 stylo 4 couleurs ou 4 BIC rouge, bleu, vert et noir, 2 crayons à papier HB,
- 1 taille crayon, 1 gomme, 1 bâton de colle, 1 paire de ciseaux
- 1 règle 30 cm, 1 boîte de surligneur 5 couleurs,
- 1 calculatrice, 1 cahier de texte,
- 1 cahier grand format (Seyès grands carreaux), - 1 classeur grand format,
- 1 paquet de 100 feuilles perforées grands carreaux, - 1 paquet de 100 pochettes transparentes