



DOSSIER D'INSCRIPTION NOUVEL ELEVE

A RENDRE A LA VIE SCOLAIRE

par mail : sco.lpm-ciboure@developpement-durable.gouv.fr

Ou par courrier : Avenue Eugène Corre – BP 316 64503 Ciboure Cedex

Nom prénom :

VIE SCOLAIRE

- Un certificat médical des gens de mer
- Une attestation de natation (modèle joint)
- Les 3 derniers bulletins scolaires
- Une lettre de motivation
- 5 photos d'identité (**format 35mm X 45mm**)
- Une attestation de droits sécurité sociale ou attestation CMU, avec mention du nom de l'élève
- Si parents séparés, 1 copie du jugement de divorce (pour l'autorité parentale)
- 1 Copie de la Carte d'Identité de l'élève (recto-verso, **EN COULEUR**)
- La fiche individuelle de renseignements
- L'autorisation d'embarquer ou de stage
- La fiche médicale de l'élève
- L'acceptation du règlement intérieur (à lire sur <http://lycee-maritime-ciboure.fr/reglement-interieur-du-lycee-a5.html>)
- L'autorisation de sortie pour les élèves mineurs
- L'autorisation parentale / cigarette pour les mineurs
- L'autorisation de droit à l'image
- L'autorisation de sortie du territoire pour les mineurs copie pièce d'identité du signataire responsable légal **EN COULEUR**

INTENDANCE

- La Fiche Intendance
- 1 RIB

ALLOCATION DES PFMP (période de formation en milieu professionnel)

	Lycéen Professionnel Mineur	Lycéen Professionnel Majeur
Allocation versée sur le compte bancaire du lycéen professionnel	<ul style="list-style-type: none"> - Pièce d'identité du lycéen professionnel - RIB du compte bancaire du lycéen - Autorisation du représentant légal (document joint) - Document justifiant de la qualité du représentant légal (Livret de famille ou acte de naissance de l'enfant mineur) 	<ul style="list-style-type: none"> - Pièce d'identité du lycéen professionnel - RIB du compte bancaire
Allocation Versée sur le compte bancaire d'un représentant légal	<ul style="list-style-type: none"> - Pièce d'identité du lycéen professionnel - RIB du compte bancaire du représentant légal - Autorisation du représentant légal (document joint) - Document justifiant de la qualité du représentant légal (Livret de famille ou acte de naissance de l'enfant mineur) 	

A FOURNIR A LA RENTREE

- 1 EXEAT (à demander à l'établissement de l'élève en 2024-2025)
- Une attestation d'assurance multirisques et de responsabilité civile de l'élève 2025-2026



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Photo
à
coller
ici

CLASSE : CAPI CAP2

2CGEM voile 2CGEM commerce 2CGEM pêche 2EMM

1CGEM voile 1CGEM commerce 1CGEM pêche 1EMM

TCGEM voile TCGEM commerce TCGEM pêche TEMM

REGIME SOUHAITE : Interne Demi-pensionnaire Externe

ELEVE

Nom Prénoms Sexe

Adresse (si différente des responsables)

Portable de l'élève :/...../...../...../..... Mail de l'élève :

Date de naissance Lieu de naissance

Nationalité :

N° INE (Numéro nationale de l'Elève)

N° sécurité sociale.....

N° de Marin

Assurance Responsabilité Civile :N° Contrat

Classe + Nom et ville du dernier établissement fréquenté.....

1^{er} RESPONSABLE (PERE, MERE, TUTEUR) *Rayer les mentions inutiles*

Nom, Prénoms :

Adresse : Fixe/...../...../...../.....

..... Portable/...../...../...../.....

CP : Ville..... Travail/...../...../...../.....

E-mail :

Situation de famille : Marié – divorcé – veuf – autre

Profession ou catégorie socio-professionnelle

2^{ème} RESPONSABLE (PERE, MERE, TUTEUR) *Rayer les mentions inutiles*

Nom, Prénoms :

Adresse : Fixe/...../...../...../.....

..... Portable/...../...../...../.....

CP..... Ville..... Travail/...../...../...../.....

E-mail :

Situation de famille : Marié – divorcé – veuf – autre

Profession ou catégorie socio-professionnelle



AUTORISATION D'EMBARQUER OU DE STAGE EN ENTREPRISE (valable toute la scolarité)

Je, soussigné (nom et prénom du père ou du tuteur légal)

Autorise mon fils – ma fille (nom et prénom de l'élève)

Né(e) le à département

- A naviguer sur les navires de commerce ou de pêche français et à se faire identifier par les services de l'Etat.
- A effectuer des stages dans les entreprises désignées par l'établissement scolaire.

Fait à le

(Signature du responsable légal)

NOTA IMPORTANT

Orphelin de père :

Le consentement doit être signé de la mère et un extrait de l'acte de décès du père doit être joint au dossier d'inscription du candidat.

Orphelin de père et de mère :

Joindre la copie légalisée de la désignation du tuteur.

Enfant dont les parents sont divorcés ou séparés de corps

L'autorisation est délivrée par le parent ou l'autorité à qui la garde a été confiée. Une copie légalisée doit être jointe au dossier. Tout candidat, fils de marin du commerce ou de la pêche, doit joindre à son dossier un certificat établi par les services des Affaires Maritimes attestant qu'il est fils de marin et mentionnant le n° d'identification et le quartier du père.

Si le candidat possède un Livret Professionnel Maritime, il devra le remettre au secrétariat dès son entrée dans l'établissement scolaire.



FICHE MEDICALE DE L'ÉLÈVE

Nom :PrénomClasse :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
N° de Sécurité Sociale de l'élève :
Nom, adresse, numéro de téléphone du médecin traitant :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :	
1. N° de téléphone du domicile :	
2. N° de portable :	
3. N° de téléphone du travail du père :	Poste :
4. N° de téléphone du travail de la mère :	Poste :
5. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :	

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Pathologies chroniques ou devant être signalées :

Traitements :

Allergies ou contre-indications :

PAP / PAI / PPS / Handicap nécessitant des aménagements (fournir une copie de la décision MDPH et tous les documents référents à ces aménagements)

Renseignements utiles à donner à l'attention de l'infirmière :

Tout traitement, même ponctuel, devra être déposé à l'infirmier, ainsi qu'une photocopie de l'ordonnance.
En cas d'urgence, l'établissement alerte les services d'urgence et s'efforcera de prévenir immédiatement les parents. C'est ensuite le médecin du service d'accueil qui recueillera l'autorisation d'opérer et prendra, en cas de besoin, la décision des soins appropriés (article 376 du code civil)

Signature du responsable légal :



ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

(à lire sur <http://lycee-maritime-ciboure.fr/reglement-interieur-du-lycee-a5.html>)

Je, soussigné(e) (*nom et prénom de l'élève*)

.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Lycée Maritime de Ciboure et m'engage à le respecter.

Fait à, le

Signature de l'élève

Signature du responsable légal



REGIME DE SORTIE POUR LES ELEVES MINEURS

Nom de l'élève :

Nom du Responsable légal :

Choisi le régime : n° 1 n°2

Signature :

La direction se réserve néanmoins le droit de modifier les régimes de sortie en cas de non-respect de la discipline, de circonstances exceptionnelles, telles que des risques sanitaires ou sécuritaire, ou encore en cas de problème de travail et d'investissement dans la formation suivie.

Pension et demi pension :

- *la participation aux repas est obligatoire pour tous les élèves demi-pensionnaires et internes.*
- *Afin d'assurer une gestion optimale du service de restauration, les absences aux repas doivent être motivées et exceptionnelles. Toute absence au repas doit faire l'objet d'une demande écrite adressée à la vie scolaire la veille du jour d'absence avant 16h.*

REGIME 1 : SORTIE LIBRE

- **Description :**

L'élève peut sortir librement du lycée **en dehors des heures de cours et de permanence obligatoire et en cas d'absence d'un professeur.**

- **Applicabilité :**

- Élèves majeurs par défaut.
- Élèves mineurs si **aucune demande de régime n°2** n'est formulée par la famille.
- Durant les récréations et les pauses repas, l'autorisation parentale pour accéder au coin fumeur s'applique. L'élève ne peut pas sortir librement.

REGIME 2 : SORTIE INTERDITE

- **Description :**

L'élève ne peut **pas sortir** du lycée **en dehors des heures de cours et de permanence obligatoire et en cas d'absence d'un professeur.**

S'il est interne il ne peut pas sortir.

- **Applicabilité :**

- Élèves mineurs pour lesquels la famille a formulé une demande écrite.
- Durant les récréations et les pauses repas, l'autorisation parentale pour accéder au coin fumeur s'applique.



CIGARETTES / AUTORISATION PARENTALE MINEURS

Conformément au décret n° 2006 6 1386 du 15 novembre 2006 fixant les conditions d'application de l'interdiction de fumer dans les lieux affectés à un usage collectif et notamment dans l'établissement scolaire, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette autorisation.

Sans cette autorisation, tout élève surpris à fumer sera sanctionné conformément au règlement intérieur

Nous vous rappelons que cette autorisation est une tolérance et non un droit

Je, soussigné (*nom et prénom du parent ou du tuteur légal*)

.....

- Autorise
- N'autorise pas

Mon enfant.....

A fumer sur les lieux tolérés à l'extérieur de l'établissement, sous ma responsabilité, aux horaires fixés par le règlement intérieur du lycée maritime.

J'ai bien compris que si mon enfant n'est pas autorisé à fumer, il ne peut pas aller sur ces lieux tolérés à l'extérieur de l'établissement.

Fait à le

Signature du responsable légal



DOCUMENT D'AUTORISATION POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE

Autorisation parentale pour un élève mineur

Autorisation de l'élève lui-même s'il est majeur

Elève (Nom +Prénom) : (Classe)

La loi relative au droit à l'image exige une autorisation écrite du responsable légal de l'enfant, non seulement pour la prise de vues, mais aussi pour l'exploitation interne et externe au lycée.

Conformément à la loi, est garanti le libre accès aux données photographiques ou films qui concernent l'élève nommé ci-dessous.

Je, soussigné, pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je disposerai d'un droit de retrait, sur simple demande, si je le juge utile.

J'autorise le lycée maritime de Ciboure, au cours du cursus scolaire complet de mon enfant, à diffuser l'image de mon enfant sans aucune limitation de durée, sur support papier, sur support vidéo, sur le site Internet du lycée ou ses réseaux sociaux

J'autorise donc :

- La prise de vue de mon enfant pour faire figurer sa photo sur les listes d'appel et bulletins de notes.
- La prise de vue de mon enfant dans le cadre des projets pédagogiques ou en cours (*présentations orales en classe, visites, expositions, voyages scolaires, modules de sécurité...*).
- La prise de vue de mon enfant par des journalistes, en cas de reportage dans le lycée, ou en extérieur.
- La prise de vue de mon enfant pour des photographies de classe.

Signature de(s) responsable(s) légal(aux)

Signature de l'élève majeur

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [][][][][][][][][][] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [][][][][][][][][][] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : [][][][][][] Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : [][][][][][][][][][] inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : [][][][][][][][][][] Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre
(Préciser :)⁽²⁾
Délivré(e) le : [][][][][][][][][][]
Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

ATTESTATION DE NATATION

je soussigné (1), maître nageur sauveteur agréé, piscine de (2)

Certifie

que Mr, Mme, Mlle (1)
né(e) le à

à réussi les exercices de natation suivants :

- Parcourir au minimum 50 m, sans arrêt, dont 25 m au moins en nage ventrale et 25 m au moins en nage dorsale
- Rechercher un figuratif immergé à 2 m environ et le ramener à la surface

conformément aux dispositions de l'article 4, alinéa 7 de l'arrêté du 12 avril 1988 modifié (Ministère chargé de la Mer).

Signature de l'Impétrant,

.....

Signature du Maître Nageur Sauveteur,

.....

Cachet de la piscine

MNS n°

(1) nom et prénoms (2) nom de la piscine et Ville



Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel (PFMP)

Autorisation du représentant légal Année scolaire 2025-2026

Je soussigné (e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève mineur (Nom, prénoms).....

Né(e) leà

Inscrit au lycée maritime de Ciboure en classe de

Autorise ce(tte) dernier(e) à recevoir sur son compte bancaire le virement de l'allocation dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

N'autorise pas ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. À ce titre, l'allocation est versée sur mon compte en tant que représentant légal de l'élève mineur (joindre RIB).

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, **cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).**

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend mon enfant sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données Aplypro, mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1 de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait du consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application Aplypro, vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.

Date et signature du représentant légal



ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

FICHE INTENDANCE

Mail : christine.gasquard@mer.gouv.fr

Nom et Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____ Département : _____ Sexe : _____

Classe : _____

Forfait pension : Interne ½ pensionnaire Interne/Externé Externe
(Tout mois entamé est dû en totalité. Tout changement de régime doit faire l'objet d'une demande écrite qui sera appliquée le mois suivant.)

Parents : Mariés Divorcés Autre : Veuillez préciser : _____

RESPONSABLE FINANCIER et ou DEMANDEUR DES BOURSES	AUTRE RESPONSABLE
Nom Prénom : _____	Nom Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____ _____ _____ _____	Adresse : _____ _____ _____ _____
Mail : _____@_____	Mail : _____@_____
Fixe : _____	Fixe : _____
Portable : _____	Portable : _____

RIB DU RESPONSABLE FINANCIER (en cas de remboursement)

IBAN :	FR						
BIC :							

* Veuillez joindre un RIB valide du responsable financier

Avez-vous droit à l'allocation Rentrée Scolaire de la CAF : OUI NON

Allez-vous faire une demande de bourses nationales : OUI NON