

## DOCUMENTS NECESSAIRES POUR L'INSCRIPTION A LA RENTREE 2021

**Les inscriptions des étudiants en BTS1 auront lieu du lundi 21 décembre au mardi 22 décembre entre 8h et 17h et le mercredi 23 décembre entre 8h et 12h.**

### Lycée Antoine KELA

Téléphone  
(687) 42 73 62  
Fax  
(687) 42 73 65

Méi  
ce.9830507j@ac-  
noumea.nc

BP 147  
98822 POINDIMIE

Site web  
webkela.ac-noumea.nc

- Le dossier d'inscription et la fiche infirmerie dûment complétés
- L'autorisation de prise de vue signée
- L'EXEAT** délivré par l'établissement d'origine
- Copie d'une **pièce d'identité**
- L'attestation de recensement ou JDC
- Un **RIB de l'étudiant(e)**
- Deux **photos**
- Carte CAFAT/MUTUELLE
- Pages de **vaccination** du carnet de santé

## PARTICIPATION A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT

- Adhésion facultative au **Foyer socio-éducatif** du lycée Antoine Kéla (1000 CFP en espèce ou par chèque à l'ordre du « FSE du lycée Antoine Kéla »).
- Adhésion facultative à **l'association sportive** du lycée Antoine Kéla (2000 CFP à régler en espèces ou par chèque auprès du professeur d'EPS à la rentrée)

## REGLEMENT DES FRAIS SCOLAIRES

Les frais d'internat et de demi-pension sont à régler lors de la semaine de la rentrée scolaire.

## FOURNITURES

Les professeurs préciseront au moment de la rentrée leurs besoins spécifiques en ce qui concerne les fournitures.

## CALENDRIER 2020

**Dimanche 14 février à 17h15 : rentrée des internes**  
**Lundi 15 février 2020 à 7h15 : rentrée des classes**



## Autorisation de prise de vue

---

De nombreuses activités pédagogiques conduisent les établissements scolaires à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles vous pouvez apparaître (ou votre enfant peut apparaître). Le lycée peut également être sollicité par les journaux ou d'autres médias.

La loi relative au droit à l'image oblige le Proviseur de l'établissement à demander une autorisation écrite à l'étudiant(e) s'il ou elle est majeur(e) ou à son responsable légal pour la prise de vue et la diffusion de ces prises de vue.

Conformément à la loi, vous pourrez vérifier l'usage qui est fait de votre image et disposer d'un droit de retrait sur simple demande écrite.

Je soussigné(e)

- L'étudiant(e) si majeur(e)

-----

- Le responsable légal si mineur

-----

- Autorise le lycée Antoine Kela
- N'autorise pas le lycée Antoine Kela

A (me) photographier ou (me) filmer dans le cadre d'un projet pédagogique, à diffuser des photos ou films sur le site internet du lycée, sur facebook ou sur un document papier, sans limitation de durée.

Date et signature de l'étudiant(e) ou du responsable légal :



3/6

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

---

(Document facultatif à remettre sous pli)

A compléter si vous souffrez d'une maladie chronique, prenez un traitement d'urgence ou êtes atteint(e) d'un handicap ou d'une maladie invalidante :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

<b>Nature du problème de santé</b>	<b>X</b>	<b>Traitement (joindre une photocopie de l'ordonnance)</b>
<b>PULMONAIRE</b>		
Asthme		
<b>CARDIAQUE</b>		
RAA		
Souffle au cœur		
Epilepsie		
Spasmophilie		
Diabète		
Allergie		
<b>VUE</b>		
Myopie		
Astigmatisme		
Hypermétropie		
Diplopie		
Port de lunettes		
<b>AUDITIFS</b>		
Surdité		
Otites		
<b>HANDICAP</b>		
<b>SUIVI PARTICULIER</b>		
Psychologique		
Orthophoniste		

## FICHE SANTE 2021

---



4/6

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Régime :  Externe  DP  Interne

### **Personne à contacter en cas d'urgence :**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

TELEPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE TRAVAIL : \_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_

### **Couverture sociale**

Aide médicale A ou B N° : \_\_\_\_\_

CAFAT N° : \_\_\_\_\_

MUTUELLE N° : \_\_\_\_\_

Joindre les photocopies des vaccins du carnet de santé

MEDECIN TRAITANT : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_



5/6

## CHARTRE INFORMATIQUE

---

Je m'engage :

A respecter les personnes et leur vie privée, la neutralité religieuse et politique

A préciser la ou les source(s) des informations que je diffuse

A protéger mon espace personnel par un mot de passe et à sortir de ma session après usage

A ne pas supprimer des fichiers qui ne m'appartiennent pas

A ne pas télécharger des fichiers sans y avoir été invité par un enseignant

A ne pas stocker de données qui sortent du cadre pédagogique

A ne pas boire ou manger dans les salles informatiques

A respecter les personnes et leur vie privée

A respecter la neutralité religieuse et politique

A modérer les impressions pour économiser le papier

A respecter le matériel notamment lors d'un accès en autonomie à une salle informatisée

NOM : \_ \_ \_ \_ \_

PRENOM : \_ \_ \_ \_ \_

Date et signature de l'étudiant(e) ou du responsable légal :



6 / 6