



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

DOSSIER DE REINSCRIPTION

2024/2025

CAP / BAC PRO / BTS



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

La Rochelle, le 13 juin 2024

Objet : demande de réinscription

PJ : 1 dossier

Madame, Monsieur,

Ci joint le dossier de réinscription, à nous retourner **avant le 30 juin prochain**

En ce qui concerne **le renouvellement d'aptitude physique** délivrée par le médecin des gens de mer vous devez prendre rendez-vous par internet sans oublier de vous munir au préalable du numéro de marin de votre enfant

Par ailleurs :

- 1- les élèves positionnés ne sont pas éligibles à la bourse nationale**
- 2- les élèves positionnés ne sont pas prioritaires pour l'internat**
- 3- pour les élèves qui ont suivi la journée JDC, fournir une copie de l'attestation

Dans l'attente, recevez, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Secrétariat

Lycée Maritime et Aquacole – Avenue du Maréchal Juin – 17000 LA ROCHELLE
05-46-43-00-48 – lma-la-rochelle@developpement-durable.gouv.fr



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

1 – pièces à fournir pour l'ensemble des élèves en ré-inscription

- 2.1 fiche individuelle de renseignements élève
- 2.2 fiche de renseignements parents
- 2.3 fiche infirmerie
- 2.4 autorisation de sortie
- 2.5 copie de l'aptitude physique délivrée par le médecin des gens de mer
- 2.6 attestation assurance responsabilité civile 2024/2025
- 2.7 2 photos d'identité
- 2.8 autorisation « allocation période de stage » + RIB de l'élève
- 2.9 adhésion Maison des Lycéens
- 2.10 adhésion Association Sportive
- 2.11 charte informatique
- 2.12 prise de photographies

2 - pièces à fournir pour l'examen (classes de terminale et ou CAP 2) :

- 1 photo,
- 1 enveloppe timbrée à l'adresse du candidat
- une copie de l'attestation de recensement pour les élèves de plus de 16 ans au 31/12/2023 (copie à demander en mairie)
- ou une copie du certificat de participation à la journée défense et citoyenneté pour les élèves de plus de 18 ans au 31/12/2023



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays de naissance : Dép Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale : /

Numéro de marin : Quartier :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone de l'élève: E.mail de l'élève :

Elève boursier (1): OUI NON Numéro INE :

CLASSE + NOM et adresse du collège d'origine :

.....

Régime demandé (1) : INTERNE avec Dimanche soir DEMI PENSIONNAIRE
EXTERNE

Diplôme(s) obtenu(s) :

ASSURANCE (responsabilité civile obligatoire):

Nom de l'assureur : Numéro de police ou de contrat :

Mutuelle : Numéro de contrat :

Classe demandée : cocher la classe demandée

CAP Maritime (Matelot, mécanicien)	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO CGEM Voile	2de	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
				Tle	<input type="checkbox"/>
CAPM de Conchyliculture	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO CGEM Yacht	2de	<input type="checkbox"/>
	2ème année	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
				Tle	<input type="checkbox"/>
CAP Poissonnier	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO POLYVALENT	2de	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
	Positionné.e	<input type="checkbox"/>		Tle	<input type="checkbox"/>
BTSM PGEM : Pêche et gestion de l'environnement marin	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO Cultures marines	2de	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
				Tle	<input type="checkbox"/>

Fait à, le

Signature :



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

RESPONSABLES DE L'ELEVE:

RESPONSABLE FINANCIER (DEMANDEUR DE BOURSES) :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession :Employeur (nom + adresse):

Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le 2nd degré :.....

Nombre d'enfants scolarisés dans l'établissement :

R.I.B. :

Numéro allocataire CAF :

Deuxième responsable :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession : Employeur (nom et adresse):

R.I.B. :

Numéro allocataire CAF :

Fait à, le

Signatures,



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

Autorisation du représentant légal

Année scolaire 2024 - 2025

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

Je soussigné (e) (Nom, prénom)

Représentant légal de l'élève mineur : (Nom, prénoms)
Né(e) le

à

(ville) LA ROCHELLE

Inscrit au lycée MARITIME ET AQUACOLE
En classe de (niveau, diplôme, spécialité)

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 (Nom, prénoms de l'élève) 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 nouveau 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

Lycée Maritime et Aquacole de La Rochelle

avenue du Maréchal Juin 17000 LA ROCHELLE & : 05 46 43 00 48 Fax : 05 46 43 54 34 Email : Ima-la-rochelle@mer.gouv.fr
site internet : www.lycee-maritime-larochelle.fr

Maison Des Lycéens



- La Maison Des Lycéens (MDL) est gérée par des élèves du lycée et s'adresse aux lycéens. Elle prend en charge la vie culturelle, des actions de prévention et des sorties récréatives .
- Elle a un rôle important de sociabilisation, de santé et de citoyenneté au sein du lycée.
- Exemple d'activités proposées : concert / théâtre / conduite sur circuit / cinéma / organisation de la fête de fin d'année / organisation d'ateliers graff et d'expression orale ...

- Bulletin d'adhésion aux activités culturelles

- Durée	- Montant
- Adhésion annuelle	- 17€
- Adhésion pour 2 ans	- 30 €
- Adhésion pour 3 ans	- 40 €

L'adhésion à la MDL est FACULTATIVE. Cependant pour participer aux différentes activités, elle est OBLIGATOIRE.

Merci de mettre votre chèque à l'ordre de la Maison Des Lycéens du LMA

- Bulletin d'adhésion à la MDL -

- Monsieur, Madame
.....
- Parent de Classe :
.....
- N° de téléphone des parents :
- N° de téléphone de personnel :
- Je soussigné.e.....responsable légal.e de l'élève

.....autorise son inscription à la Maison des lycéens et autorise toute intervention médicale nécessaire en cas d'urgence.
- Adhésion pour 1 an 2 ans 3 ans
- Fait à, le
- Signature



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

ASSOCIATION SPORTIVE

L'A.C.S. (composée de membres bénévoles- personnel du Lycée – parents d'élèves) s'adresse aux lycéens. Elle prend en charge toute la vie Sportive de l'Etablissement, et a un rôle important de socialisation, de santé et de citoyenneté au sein du lycée.

Cotisation annuelle : 18 euros

- **Pour participer aux différentes activités, l'adhésion est OBLIGATOIRE, ainsi que le questionnaire au dos de ce document**
- **Merci de mettre votre chèque à l'ordre de l'AS du LMA de La Rochelle**

Bulletin d'adhésion annuelle aux activités sportives

- Monsieur, Madame..... N° de
téléphone.....
- Parents de : Classe :.....
- Adresse :

- Autorisent mon fils / ma fille à participer aux activités sportives proposées par l'Établissement dans le cadre de l'Association Sportive.
- Fait à, le
- Signature,

Autorisation parentale

- Je soussigné (e).....responsable légal de l'élève..... autorise son inscription à l'AS du lycée et autorise toute intervention médicale nécessaire en cas d'urgence.
- Fait à,Le.....
- Signature,

**CHARTRE D'UTILISATION DE L'INTERNET,
DES RESEAUX ET DES SERVICES MULTIMEDIAS
AU LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE PAR LES ELEVES**

GENERALITES :

L'outil informatique (ordinateurs, imprimantes, appareils photo numériques, graveurs, scanners, logiciels, Internet) est utilisé dans le lycée uniquement dans un but éducatif et pédagogique.

Tous les élèves bénéficient d'un accès aux ressources et services multimédias après avoir accepté cette charte.

Le Lycée prépare les élèves, les conseille, les aide dans leur utilisation de ces services.

Le Lycée peut, pour des raisons techniques ou juridiques, être amené, à analyser et contrôler l'utilisation de ces services.

Règles d'utilisation du matériel informatique :

L'élève s'engage :

→ **A respecter, à ne pas dégrader le matériel informatique mis à sa disposition** et à ne pas perturber volontairement le fonctionnement des ordinateurs en modifiant leur configuration ou en installant de nouveaux programmes sans autorisation.

A ne pas imprimer de gros documents et à ne pas stocker de gros fichiers.

Respect de la loi :

L'élève s'engage :

→ **A ne pas enregistrer, visionner ou diffuser des documents à caractère raciste, sexiste, violent, pornographique ou injurieux.**

→ A ne pas copier ou échanger de la musique, des vidéos, des logiciels, des jeux ou toute autre œuvre depuis les ordinateurs de l'école.

→ A ne pas utiliser les ordinateurs de l'école pour proférer des injures, diffuser des fausses informations concernant autrui ou des renseignements d'ordre personnel.

→ A ne pas diffuser de documents photographiques ou sonores sans l'autorisation préalable de son enseignant.

Accès au Web :

L'accès au Web n'est utilisé que pour des recherches dans le cadre d'activités pédagogiques.

Les élèves ne peuvent faire des recherches qu'en présence d'un adulte responsable à proximité.

Le lycée s'efforce de mettre en place un système de filtrage des contenus. Aucun système n'étant parfait, il ne peut être tenu responsable de la non-validité des documents consultés.

Le lycée se réserve la possibilité de contrôler les sites visités par les élèves pour leur éviter d'accéder à des sites illicites ou interdits à un jeune public et pour vérifier que l'utilisation des services reste conforme aux objectifs pédagogiques.

Messagerie :

L'élève s'engage :

→ A n'utiliser la messagerie électronique et notamment les listes d'adresses, que pour un objectif pédagogique et éducatif.

→ A ne pas s'approprier les mots de passe d'un autre utilisateur.

SANCTIONS :

Le non respect des règles établies par la charte pourra donner lieu à une limitation ou à une suppression de l'accès aux services ou éventuellement à d'autres sanctions prévues dans le règlement intérieur pour les manquements les plus graves aux règles de la charte. Le Directeur de l'établissement peut prendre des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion de Lycée et au signalement en justice (amende et emprisonnement...). Les représentants légaux de l'élève en seront informés.

ACCUSE DE RECEPTION DE LA CHARTE INFORMATIQUE DU LMA

Je soussigné(e) (Prénom, NOM et classe de l'élève).....

Déclare avoir pris connaissance de la charte informatique du Lycée Maritime et m'engage à la respecter.

A , le.....

Signature de l'Elève,

Signature des représentants légaux



la mer... une passion, des métiers

LYCÉE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

PRISE de PHOTOGRAPHIES et/ou de VIDEOS

Pour les besoins de la promotion des activités du Lycée auxquelles participent les élèves , votre enfant est susceptible d'être photographié ou filmé en situation pédagogique pour diffusion sur différents médias dont Internet. Aussi nous vous demandons de vouloir nous retourner votre accord ci joint

Je soussigné : Mme / M.

AUTORISE / N. AUTORISE PAS

la prise de photographie ou de vidéos de mon fils/fille

Classe

pour toute diffusion sous contrôle du LMA dont Internet

Signature de l'élève si majeur

Signature des Représentants Légalx,
si élève mineur



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

AUTORISATION DE SORTIE

année scolaire 2024/2025

à retourner à l'Etablissement scolaire

Je soussigné parents de
..... (nom et prénom de l'élève)
..... classe

AUTORISE

A sortir librement durant les heures fixées par le Directeur du Lycée (rayer la mention inutile)

POUR TOUS LES ELEVES :

- 1 - en cas d'absence d'un professeur et en cas de permanence..... OUI - NON
2 - en cas de retour décidé par le directeur..... OUI - NON
3 - de 12h10 à 13h30 (pause déjeuner) OUI - NON

POUR LES ELEVES INTERNES :

- 5 - de 17h30 à 18h30 chaque soir..... OUI - NON
6 - les sorties libres du mercredi pour les élèves **mineurs**
- de 13h30 à 18h30..... OUI - NON
7 - les sorties libres du mercredi pour les élèves **majeurs**
- de 13h30 à 18h30..... OUI - NON
- de 19h30 à 21h45 (**après demande écrite de la famille**) OUI - NON
et/ou du jeune

NB : Les élèves majeurs qui souhaitent dîner à l'extérieur le mercredi soir doivent en faire la demande écrite pour le mercredi 12h

Pour remplir ce document, vous pouvez prendre contact par téléphone auprès de la CPE.

Date et Signature des parents,

Pour toute demande de sortie exceptionnelle, veuillez nous contacter par email/ via pronotes ou par courrier manuscrit

- la CPE

lea.bastian@mer.gouv.fr

- le responsable vie scolaire

alain.folin@mer.gouv.fr



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INFIRMERIE (non confidentielle)

Fiche à l'intention des Parents destinée à l'établissement

NOM.....Prénom.....

Date de naissance :.....

Classe :.....Demi-Pensionnaire-Externe-Interne (entourer la bonne réponse)

Adresse.....

.....

Parents ou Responsable légal

Père (ou tuteur)

Mère (ou tutrice)

Nom-Prénom

Nom-Prénom

Adresse (si différente).....

Adresse (si différente)

.....

.....

Profession :.....

Profession :.....

Tél fixe :.....

Tél fixe :.....

Tél portable :.....

Tel portable :.....

En cas d'urgence,

l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides

Merci de faciliter notre mission en nous indiquant au minimum un numéro de téléphone

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'avec sa famille. Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transports...)

seront réglés par la famille et pris en charge par la sécurité sociale si prescription médicale.

- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT Polio):

- Date vaccination Rougeole, Oreillons, Rubéole : 1ère injection Rappel.....

NOM, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

.....

.....

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence :
allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...**

.....

.....

Vous souhaitez transmettre des informations confidentielles : vous pouvez le faire, sous enveloppe, à l'attention

de l'infirmier-ère.

Si votre enfant est atteint d'une maladie chronique susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie dans l'établissement, il doit bénéficier de la mise en place (ou du renouvellement) d'un PAI (Projet d'accueil individualisé).

▶ Elève bénéficiant d'un PAI (projet d'accueil individualisé) l'année précédente : OUI NON

▶ Elève ayant besoin d'un PAI cette année (renouvellement ou mise en place) : OUI NON

Signature(s) du ou des représentants légaux :



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

Cette fiche non confidentielle peut être utilisée sur les différents temps périscolaires de votre enfant.

FICHE INFIRMERIE (complément destiné uniquement à l’infirmière du lycée)

NOM :

Prénom :

Classe :

Indications concernant l'état de santé de votre enfant (entourer la bonne réponse)

Lunettes	OUI	NON
Lentilles	OUI	NON
Appareil auditif	OUI	NON
Dyslexie (confirmé par un bilan orthophonique)	OUI	NON
Consultation spécialisée	OUI	NON -

si OUI, préciser : (psychologue, orthophoniste...)

Date :

Poids :

Taille :

ALLERGIES :

- Allergie ou Intolérance à certains médicaments :
- Allergie alimentaire (dans ce cas joindre bilan allergologue).....
- Autres

EPS : Votre enfant est-il apte à participer à l'éducation physique et sportive ?

OUI NON : si **NON fournir un certificat médical.**

ASTHME :

OUI NON si **OUI quel est le traitement** :

En cas d'asthme, l'élève pourra conserver son traitement avec lui/avec elle (avec une photocopie de l'ordonnance ou d'un certificat médical).

L'élève.....s'engage sous la responsabilité de ses parents à :

- Ne pas prêter son traitement à un autre élève,
- Ne pas jeter son traitement dans les poubelles,
- Fournir à l'établissement une boîte d'avance non périmée (en réserve),
- Fournir à l'établissement un certificat médical précisant le traitement à prendre en cas de crise d'asthme.

Maladie(s) à signaler et traitement particulier (joindre l'ordonnance) :

IMPORTANT :

POUR TOUT ELEVE QUI PREND UN TRAITEMENT PONCTUEL OU SUR DU LONG TERME DOIT EN INFORMER L'INFIRMIERE

VOUS DEVEZ DANS CES CAS LA FOURNIR :

LES MEDICAMENTS, UN DOUBLE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE ET UNE AUTORISATION PARENTALE CI JOINTE

DANS LE CAS DE TROUBLES DE SANTE, EVOLUANT SUR UNE LONGUE PERIODE (DIABETE, GRAVE ALLERGIE ...) LA FAMILLE EST INVITEE A PRENDRE CONTACT AVEC L'ETABLISSEMENT AFIN DE PRENDRE EN COMPTE LA SITUATION MEDICALE DE L'ENFANT (TRAITEMENT OU SOINS PARTICULIERS, BESOINS SPECIFIQUES, PROTOCOLE D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE...) DANS LE RESPECT DE LA CONFIDENTIALITE.

A, le.....

Signature de l'élève,.....Signature des parents ou représentants légaux



la mer... une passion, des métiers

LYCÉE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

AUTORISATION PARENTALE
PRISE DE MÉDICAMENT
SUR LE TEMPS SCOLAIRE

Je, soussigné(e), _____,

parent ou tuteur légal de l'enfant _____,

né(e) le _____,

en classe de _____,

demande et autorise l'infirmière ou les personnels en charge du temps scolaire à administrer, suivant la prescription*, le ou les médicaments à mon enfant.

Je m'engage à faire connaître immédiatement toute modification du traitement à l'infirmière.

Fait à _____

le _____

Signature des parents ou du tuteur légal:

* Joindre impérativement à ce document la prescription lisible et détaillée du médecin