



Lycée Français de Palma



DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2017/2018

NOM(S) DE L'ÉLÈVE :

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE :

DATE D'ENTRÉE PRÉVUE :

Photo

L'inscription de votre enfant ne sera effective que lors de la remise de son dossier complet.

Lycée Français Mlf de Palma
Calle Salud, 4
07014 Palma de Mallorca - Espagne
www.lyceemlfpalma.org

mission
laïque
française

L'ÉLÈVE :

Nom(s) : Prénom :

Sexe : Masculin
 Féminin

Nationalité : Française
 Espagnole
 Autre :

Né(e) le : / / à Pays :

Langues de la famille :

Numéro d'identité (DNI, NIE, passeport) :

Pourquoi avoir choisi le Lycée Français MLF de Palma ?

.....
.....
.....
.....

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (2016/2017) :

Niveau en 2016/2017 :

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PS | <input type="checkbox"/> MS | <input type="checkbox"/> GS | <input type="checkbox"/> CP |
| <input type="checkbox"/> CE1 | <input type="checkbox"/> CE2 | <input type="checkbox"/> CM1 | <input type="checkbox"/> CM2 |
| <input type="checkbox"/> 6ème | <input type="checkbox"/> 5ème | <input type="checkbox"/> 4ème | <input type="checkbox"/> 3ème |
| <input type="checkbox"/> 2nde | <input type="checkbox"/> 1ère | <input type="checkbox"/> Terminale | |

Nom de l'établissement :

Établissement : Public Privé s/c Privé

Adresse :
.....

DONNÉES CONCERNANT LA FAMILLE :

Responsable légal 1 : Père Mère Autre :

Nom(s) : Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone domicile :Téléphone travail :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Profession :

Numéro d'identité (DNI, NIE, passeport) :

Responsable légal 2 : Père Mère Autre :

Nom(s) : Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone domicile :Téléphone travail :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Profession :

Numéro d'identité (DNI, NIE, passeport) :

Responsables légaux de l'élève :

Le père et la mère

Le père seul

La mère seule

Autre (préciser) :
.....

Mariés/Pacsés

Vie maritale

Célibataire

Veuf(ve)

Divorcés

Séparés

Avec jugement

oui

non

Nombre total d'enfant : à charge :

scolarisé(s) dans l'établissement :

scolarisé(s) hors établissement :

Étiez-vous élève dans un lycée français à l'étranger ?

Responsable légal 1 : Oui Non Responsable légal 2 : Oui Non

Si oui, précisez le lieu :

Boursier : Oui Non En cours

Pour tout renseignement sur les demandes de bourses, veuillez vous adresser au Consulat Français à Barcelone : <http://www.consulfrance-barcelone.org/> ou par téléphone : (+34) 932 703 000.

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT :

Personne 1 :

Nom(s), Prénom : N° identité :

Téléphone : Lien de parenté :

Personne 2 :

Nom(s), Prénom : N° identité :

Téléphone : Lien de parenté :

Personne 3 :

Nom(s), Prénom : N° identité :

Téléphone : Lien de parenté :

GARDERIE (seulement Primaire) :

8h00-8h30

15h15-16h20

16h20-17H15

La garderie de 15h15 à 16h20 est gratuite pour les familles qui ont au moins un enfant au secondaire.

ACCIDENTS :

En cas d'accident ou malaise, votre enfant sera conduit à la Policlínica Miramar.

Nous nous efforcerons de prévenir la famille par les moyens les plus rapides (numéros de téléphone donnés page 3 du présent dossier).

Par votre signature ci-dessous, vous autorisez le personnel du lycée à prendre toute disposition en vue d'une hospitalisation ou d'une intervention chirurgicale sur votre enfant en cas de nécessité.

Problème médical important de votre enfant (allergies, médicaments...) :

.....
.....
.....
.....

SIGNATURE(S) DU OU DES REONSABLE(S) LÉGAUX :

REGIME :

Externe Demi-pensionnaire* Demi-pensionnaire spécial (1)

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :
.....
.....

* Nous avons deux centres de restauration, le centre Las Ruedas et le centre Aragónés, vos enfants pourront aller dans le centre de votre choix, exception faite pour les élèves de maternelle (TPS, PS, MS et GS) qui iront toute l'année au Centre Aragónés pour des raisons d'organisation.

Merci de nous indiquer votre choix (vous trouverez les menus de chaque centre sur notre page web) :

Aragónés Las Ruedas Sans préférence

(1) Possible uniquement pour les élèves du lycée.

AMPA (Association des parents d'élèves)

J'autorise le Lycée Français de Palma à diffuser mes coordonnées à l'AMPA:

Oui

Non

Pour plus d'informations vous pouvez consulter le site web <http://www.ampalfp.com>

SIGNATURE(S) DU OU DES REONSABLE(S) LÉGAUX :

AUTORISATION DROIT DE PUBLICATION :

Dans le cadre des ses activités pédagogiques et/ou promotionnelles, le Lycée peut être amené à prendre votre enfant en photo, vidéo et ou enregistrer sa voix .

Nous vous précisons que la publication ou la diffusion de l'image ou voix de votre enfant, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne pourront en aucun cas porter atteinte à la dignité, à la vie privée et à la réputation de votre enfant.

Merci de cocher la ou les cases qui autorise(nt) la diffusion de photos, vidéos et/ou de la voix de votre enfant :

- Site Internet du Lycée
- Espace sécurisé ITSLEARNING (ENT de l'établissement)
- Réseaux sociaux et Newsletter (Facebook, Twitter etc.)
- Webradio de l'établissement
- Photo de classe

Même en ayant donner votre accord de principe, vous pouvez nous demander de retirer une publication de votre enfant à tout moment en envoyant un mail à : seclfpalma@gmail.com

SIGNATURE(S) DU OU DES REONSABLE(S) LÉGAUX :

PROTECCIÓN DE DATOS, LEY ORGÁNICA 15/1999 (selon législation espagnole)

Mediante la firma de la presente, usted nos autoriza a incorporar los datos personales de su hijo, así como los suyos propios, facilitados en los formularios de recogida de datos o en la página web propia del centro durante el desarrollo de los ciclos educativos que sean cursados en este centro, incluidos los datos de salud necesarios para garantizar el completo desarrollo de nuestras obligaciones, a un fichero de alumnos creado bajo la responsabilidad de LYCEE FRANÇAIS DE PALMA, con la finalidad de llevar a cabo el cumplimiento de nuestras obligaciones legales, estatutarias y contractuales, así como poder realizar las tareas propias de un centro educativo y de enseñanza.

Igualmente autoriza el tratamiento de los datos personales que se obtengan de los documentos que sean aportados por usted de acuerdo con lo solicitado por este centro: cartilla de vacunación, libro de familia, informe de salud escolar, informe médico reciente, etc., e incorporar al fichero correspondiente copia de dicha documentación. Considerando que los datos declarados en la Ficha Sanitaria son de especial sensibilidad al hacer referencia a la salud de su hijo, autoriza expresamente su tratamiento por el Centro, cuya única finalidad es la óptima atención del alumno y cuidado de su estado de salud mientras permanezca en el centro.

Estos datos serán igualmente utilizados para la gestión económica, contable, administrativa y de facturación propias del centro. Así mismo, nos autoriza a enviarle información relativa a nuestros servicios y actividades mediante correo electrónico, correo postal o fax. En todo caso, usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne tanto a usted como a su hijo recopilada en nuestro fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a: LYCEE FRANÇAIS DE PALMA, Calle Salud,4 - 07014, Palma de Mallorca, a seclfpalma@gmail.com

LYCEE FRANÇAIS DE PALMA le informa que para la prestación de los servicios propios de este centro resulta necesaria la comunicación de algunos datos que usted nos facilite a administraciones públicas y organismos oficiales. A estos efectos, consiente usted expresamente dicha comunicación de los datos personales contenidos en los formularios indicados al pie de este documento, con la única finalidad de la prestación de los servicios propios del centro, y únicamente en el caso de que resulte necesario. Igualmente consiente la comunicación de los datos de su hijo a la Embajada de Francia en el país que corresponda cuando éste vaya a efectuar un viaje con el centro educativo a dicho país, con la finalidad de garantizar la seguridad y control del alumno.

Los datos que se comunicarán a las empresas y administraciones públicas son los estrictamente necesarios para la prestación de los servicios propios de los mismos y cumplimiento de obligaciones. Las empresas, organismos y administraciones públicas a los que se comunicarán los datos son los siguientes:

- Mission Laique Française
- Embajada Francesa en caso de desplazamientos fuera del territorio nacional
- Consejería de educación
- **Empresa que gestiona el comedor escolar**
- **Empresa que gestiona las actividades extraescolares**
- **Entidad aseguradora de los alumnos**
- Consejería de Sanidad
- Cualquier otra empresa privada que por decisión del centro sustituya a alguna de las anteriores, previa comunicación a los padres de los alumnos, así como a cualquier otra que desarrolle nuevos servicios en el centro para los cuales sea necesaria la comunicación de los datos de los alumnos.

En el supuesto de que usted no consienta el tratamiento de los datos personales solicitados, así como su comunicación a terceros en los términos expuestos, el desarrollo de nuestras obligaciones y funciones no sería posible.

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a LYCEE FRANÇAIS DE PALMA para que trate los datos personales que voluntariamente facilita, según las finalidades expuestas en este escrito y para cederlos a las entidades públicas y privadas que sean necesarias para la realización de las funciones y obligaciones propias del centro.

La presente autorización es válida para los formularios de recogida de datos siguientes:

1. Admisión-matrícula y renovación: relativo a datos del alumno, padres, datos de contacto.
2. Autorizaciones de salida del centro diurna y con pernoctación, viaje pedagógico, así como para el formulario de cadena telefónica, de uso exclusivo por padres y tutores legales de los alumnos para las salidas y viajes de los alumnos.
3. Ficha sanitaria del alumno, autorización para entrevista con psicóloga y logopeda
4. Domiciliación bancaria de los pagos al centro.
5. Impresos de solicitud de cambio de régimen de comedor

Esta autorización tiene validez hasta su revocación por parte del titular de los datos o su representante legal.

En Palma, a de de 20.....

Nombre y apellidos del alumno:.....DNI (si lo tiene):.....

Firmado : PADRES/TUTORES LEGALES.

ALUMNO MAYOR DE 14 AÑOS.

FICHE COMPTABLE 2017/2018

Inscription à l'appui méthodologique (aide aux devoirs) :

Primaire :

15 :15 à 16 :15 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Secondaire :

16 :20 à 17 :20 Lundi Mardi Jeudi

17 :20 à 18 :20 Lundi Mardi Jeudi

NB : Pour les activités extrascolaires, veuillez consulter le site internet.

Tout changement de régime (DP ou externe) doit avoir lieu avant les vacances de Noël ou de Pâques, la demande doit être écrite et déposée au secrétariat au moins 10 jours avant (voir le Règlement Financier). Toute demande effectuée hors délai ne sera pas acceptée.

**Le règlement financier du Lycée est disponible sur le site du Lycée :
www.lyceemlfpalma.org**

Moyen de paiement de la scolarité :

virement bancaire prélèvement automatique

Domiciliation Bancaire

TITULAIRE DU COMPTE (Compte en Espagne uniquement)

Nom(s) et prénom :

CODIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN)

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA	BIC/SWU
ESXX	XXXX	XXXX	XX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

**DATE ET SIGNATURE(S) DU
TITULAIRE DU COMPTE :**

**DATE ET SIGNATURE(S) DU OU DES
RESPONSABLES LÉGAUX :**

TARIFS MENSUELS 2017-2018 (de septembre à juin)

		Maternelle	Primaire	Collège	Lycée
Scolarité		509 €	492 €	581 €	647 €
Demi-pension		110 €	120 €	120 €	120 €
Garderie	8:00 - 8:30	20 €			
	15:15 - 16:15	30 €			
	16:15 - 17:15	30 €			
	8:00 - 17:15	50 €			
	15:15 - 17:15	40 €			
Garderie exceptionnelle		5 €			
Repas exceptionnelle		8 €			
Aide aux devoirs		1h/semaine 15 € 2h/semaine 27 € 3h/semaine 39 € 4h/semaine 51 €		1h/semaine 18 € 2h/semaine 33 € 3h/semaine 48 € 4h/semaine 63 € 5h/semaine 78 € 6h/semaine 93 €	
Sortie(s) scolaire(s) (paiement annuel en janvier)		20 €			
Fournitures (paiement annuel à la rentrée de l'élève)		30 €	36 €		
Fonds de solidarité (paiement annuel, par famille) à la rentrée de l'élève)		20 €			
Agenda (paiement annuel à la rentrée de l'élève)				9 €	

Première inscription : 600 € pour les nouveaux élèves
 N° de compte bancaire du Lycée :
BMN ES91 0487 2003 9320 0000 8720
GBMNESMMXXX

Réinscription annuelle : 150 € pour les élèves non boursiers et 50 € pour les boursiers (ce montant est considéré comme une avance de la première facture de l'année suivante).

Réduction de la scolarité : 10 % pour le 2ème enfant
 15 % pour le 3ème enfant
 Au-delà de 3 enfants, nous consulter.

J'ai lu et j'accepte le règlement financier du Lycée Français de Palma

DATE ET SIGNATURE(S) DU OU DES REponsable(S) LÉGAUX :

CONTRÔLE DES DOCUMENTS RENDUS

Avant de remettre le dossier à l'établissement, merci de vérifier que les pièces demandées sont bien à l'intérieur de la pochette.

Famille

Établissement

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - Fiche individuelle d'état civil ou photocopie du livret de famille (pages du père, de la mère, des enfants). | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | - 1 photo d'identité. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | - Photocopie du carnet de vaccinations. | |
| <input type="checkbox"/> | - Justificatif de paiement des frais d'inscription. En cas de désistement, ces frais ne pourront être remboursés. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | - Fiche comptable remplie. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | - Autorisation parentale de parution signée. | |
| <input type="checkbox"/> | En cas de séparation des parents : fournir le justificatif de garde de l'enfant ou le jugement de divorce. | <input type="checkbox"/> |
| | Pour les enfants déjà scolarisés : | |
| <input type="checkbox"/> | - Les bulletins scolaires ou copie du livret d'évaluation de l'année en cours au fur et à mesure de leur obtention. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | - Un exeat certificat de radiation délivré en fin d'année scolaire. | <input type="checkbox"/> |

L'inscription de votre enfant ne sera effective que lors de la remise de son dossier complet.

(Partie réservée à l'établissement - ne rien écrire dans ce cadre)

Date d'entrée dans l'établissement : Niveau :

Date de sortie de l'établissement : Niveau :

Vers (nouvel établissement) :

.....

.....

Lycée Français Mf de Palma

Calle Salud, 4
07014 Palma de Mallorca

www.lyceemlfpalma.org
seclfpalma@gmail.com
0034 971 739 260