Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

RECAPITULATIF DES DOCUMENTS

1) Liste des documents mis à disposition par les Organisateurs :

Vous êtes dans le fichier

Documents inclus par fichier	Fichier 1	Fichier 2	Fichier 3
La charte du Voyage	✓		
Le programme détaillé du Voyage		✓	
L'acceptation de la charte & l'autorisation de sortie seul lors des temps libres			✓
Les modalités de paiement			✓
L'autorisation parentale de sortie du territoire	(Cerfa N° 15646*01 sur service-public.fr)		
La fiche de renseignements (coordonnées contacts)			✓
La fiche médicale			✓
L'autorisation « Droit à l'image »			✓

2) Liste des documents à remettre aux Organisateurs sur support papier :

a) **Au plus tard le vendredi 19 octobre 2018**, pour constituer le dossier d'inscription :

- ☐ Un exemplaire original de l'acceptation de la charte & de l'autorisation de sortie seul lors des temps libres dûment renseignées
- ☐ Le mode de paiement choisi dûment renseigné avec selon le cas : le document SEPA dûment renseigné / un chèque de 650 € libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée Viollet le Duc
- ☐ Un exemplaire original de l'autorisation parentale de sortie du territoire dûment renseignée
- ☐ La fiche de renseignements (coordonnées contacts) dûment renseignée.

b) **Au plus tard le vendredi 07 décembre 2018**, pour compléter le dossier d'inscription des élèves de la liste définitive :

- ☐ Deux photocopies du document d'identité (carte d'identité ou passeport) utilisé durant le Voyage
- ☐ Une photocopie de la carte européenne d'assurance maladie utilisée durant le Voyage
- ☐ L'original de la fiche médicale dûment renseignée
- ☐ L'original de l'autorisation « Droit à l'image » dûment renseignée
- ☐ Si besoin, un RIB pour le virement de l'éventuel trop perçu dans le cas où la famille ne souhaiterait pas que le trop perçu soit viré sur le compte de demi-pension de l'élève.

Pour éviter de remplir plusieurs fois la même information, vous avez la possibilité de renseigner la plupart des formulaires directement sur votre ordinateur avec Adobe Reader, les champs identiques seront remplis automatiquement, puis d'imprimer l'ensemble des documents, de les compléter puis de les signer manuellement.

Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

ACCEPTATION DE LA CHARTE &
AUTORISATION DE SORTIE SEUL LORS DES TEMPS LIBRES

1) Acceptation de la charte

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de

_____ élève en classe de _____ reconnaît avoir pris

connaissance de la charte du Voyage en Italie ref. Version 1.0 / 2018-09-30, l'accepte et autorise

_____ à participer au Voyage.

Date et signature du représentant légal avec la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :

signature de l'élève avec la mention manuscrite «Lu et Approuvé» :

2) Autorisation de sortie seul lors des temps libres

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de

_____ élève en classe de _____ ,

☐ l'autorise à circuler sans la présence des Accompagnateurs lors des temps libres pendant le Voyage , accompagné au minimum par un camarade de son choix et dégage le Lycée Viollet le Duc et ses représentants de toute responsabilité pendant ces temps libres.

Date et signature du représentant légal :

Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

MODALITES DE PAIEMENT

Afin de valider la participation de votre enfant au voyage en Grèce, deux possibilités de paiement s'offrent à vous: le paiement par chèque ou le prélèvement automatique.

Merci de cocher l'une des deux cases ci-après afin d'indiquer votre choix.

☐ Soit un chèque de 650 euros à l'ordre de l'Agent Comptable du lycée Viollet le Duc (penser à noter le nom et la classe de votre enfant au dos). Dans ce cas joindre le chèque au dossier d'inscription.

Ce chèque sera prélevé le 12 novembre 2018.

☐ Soit par prélèvements automatiques :

Si vous choisissez cette façon de régler, trois (3) prélèvements seront effectués comme suit :

Echéancier des prélèvements automatiques		
Terme de paiement	Date du prélèvement	Somme prélevée
1ére échéance	10/11/2018	250 euros
2nde échéance	10/12/2018	200 euros
3ième échéance	10/01/2019	200 euros

Les prélèvements automatiques seront obligatoirement effectués sur le compte bancaire utilisé pour le règlement de la restauration scolaire ou de l'internat (si l'élève y est inscrit), selon les modalités disponibles auprès de l'intendance.

Si vous n'êtes pas adhérent au prélèvement automatique et que vous souhaitez y adhérer, merci de télécharger le mandat de prélèvement SEPA sur le site du lycée dans la rubrique « info pratique – Intendance – Tarif – Demi pension » http://www.lyc-violletleduc.ac-versailles.fr/spip.php?rubrique185 (également disponible ci-après) et le joindre à ce document signé.

Nom prénom de l'élève : _____

Classe : _____

Nom prénom du représentant légal : _____

(obligatoire) e-mail de contact : _____

Date et signature du représentant légal.

Lycée Viollet Le Duc
1 route de Septeuil
78640 VILLIERS ST FREDERIC

Rentrée scolaire 2018 / 2019

Nom, Prénom du Responsable : ……………………………………………………..

(obligatoire) e-mail de contact …………………………………………………

Nom, Prénom de l'élève :

……………………………………………

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
(**à remettre rempli et signé au Lycée Viollet Le Duc**)

Le présent mandat est valable jusqu'à annulation de votre part, à notifier en temps voulu au créancier (service intendance du Lycée Viollet Le Duc)

Collez ou agrafez votre RIB au format IBAN ci-dessous SVP (pas de chèque barré)

Référence Unique de Mandat : FR93ZZZ611376-xxxx-xxxxxxxxxxxx

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Lycée Viollet Le Duc à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Lycée Viollet Le Duc.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom Prénom et adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)	Identifiant Créancier SEPA : FR93ZZZ611376
Nom : ____________________ Prénom : ____________________ Adresse : ____________________ ____________________ CP : _________ Ville : ____________________	Nom et adresse du créancier : Nom : Agent comptable – Lycée Viollet Le Duc Adresse : 1 route de Septeuil CP : 78640 Ville : VILLIERS ST FREDERIC
Compte à débiter (IBAN/BIC)	
IBAN : _ BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	**Type de paiement :** ☐ Répétitif (selon tableau au verso)

A ______________________________, le _________________ **Signature du titulaire du Compte bancaire** :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Coordonnées Contacts)

1) Identité de l'élève

Nom et prénom de l'élève : _____ .

Classe : _____ .

Date de naissance : _____.

Sexe (M ou F) : ☐ M ☐ F

Numéro de téléphone Mobile : …….

2) Coordonnées des personnes à prévenir si besoin

Nom et prénom : …….

Lien de famille ou qualité : …….

Numéro de téléphone Mobile : …….

Numéro de téléphone Fixe : …….

Courriel : …….

Nom et prénom : …….

Lien de famille ou qualité : …….

Numéro de téléphone Mobile : …….

Numéro de téléphone Fixe : …….

Courriel : …….

Nom et prénom : …….

Lien de famille ou qualité : …….

Numéro de téléphone Mobile : …….

Numéro de téléphone Fixe : …….

Courriel : …….

Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

FICHE MEDICALE

1) Identité

Nom et prénom de l'élève : _____ .
Classe : _____ .
Date de naissance : _____.

2) Informations concernant l'état de santé

Est-ce que l'élève doit suivre un traitement médical ? OUI ☐ NON ☐
Dans l'affirmative le(s)quel(s) : …….
…….
…….
…….
…….
…….

En cas de traitement médical, l'élève devra avoir avec lui tous les médicaments prescrits et toutes les ordonnances. *(Si vous le souhaitez, vous pourrez remettre avant le départ une photocopie de ces ordonnances aux Organisateurs).*
Allergie(s) : …….
…….
…….
Contre-indication(s) : …….
…….
…….
L'élève porte-t-il des lentilles de contact ? OUI ☐ NON ☐
Groupe sanguin de l'élève : _____.
Point(s) particulier(s) à prendre en compte : …….
…….
…….

3) Hospitalisation en cas d'urgence

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de _____ autorise les Accompagnateurs à prendre toute décision en cas d'extrême urgence qui nécessiterait une intervention chirurgicale ou une hospitalisation de _____ pendant le Voyage.

Date et signature du représentant légal :

Lycée Polyvalent Viollet le Duc
1 Route de Septeuil - 78640 Villiers Saint Frédéric
Tél : 01.34.91.71.50 Fax : 01.34.91.71.51

VOYAGE PEDAGOGIQUE EN ITALIE DU 14 AU 19 AVRIL 2019

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de

_____ élève en classe de _____ autorise le lycée Viollet le Duc et ses représentants (conjointement dénommés ci-après le Lycée) à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie financière, la (ou les) photographie(s), le film et ou l'enregistrement (ci-après les Œuvres) prises/réalisées dans le cadre du Voyage pédagogique organisé en Italie du 14 au 19 avril 2019 sur lesquels apparaît

_____ .

Les Œuvres précitées ne pourront être utilisées que par le Lycée, que dans le cadre de la promotion du Lycée, de ses activités et de ses enseignements.

L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du Lycée, sur support papier (plaquette, brochure d'information, affiche) ou dématérialisé, via Internet et en particulier sur le site du Lycée (adresse actuelle : http://www.lyc-violletleduc.ac-versailles.fr).

Le Lycée pourra faire tout usage des Œuvres, dans les limites précitées et à l'exclusion d'un usage commercial ou publicitaire (entendu comme une diffusion nécessitant l'achat d'espace publicitaire). La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps.

Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des œuvres ne devront pas porter atteinte ni à la réputation, ni à la vie privée, ni à l'intégrité de

_____ .

Date et signature du représentant légal avec la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :

signature de l'élève avec la mention manuscrite «Lu et Approuvé» :