



36 rue Marcellin Gaudefroy

**62452 BAPAUME CEDEX**

Tél. 03 21 07 14 20 – Fax 03 21 24 93 75

Email : [bapaume@cneap.fr](mailto:bapaume@cneap.fr)

Site Internet : <http://www.institut-sainteloi-bapaume.fr>



**Cycle supérieur**

**ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023**



*Les documents suivants  
seront à rendre  
le jour de la rentrée au  
responsable de la filière*

*(sauf, le dernier document  
concernant les chaussures de sport  
qui sera à remettre au  
professeur d'EPS  
lors du premier cours)*



**Documents nécessaires pour l'inscription à l'examen  
pour les étudiant(e)s des classes de**

- **BTSA ACSE 2<sup>ème</sup> année**
- **BTSA GDEA 2<sup>ème</sup> année**

Dans le but d'inscrire les étudiant(e)s aux examens, merci de nous remettre le jour de la rentrée :

- Une photocopie recto-verso en couleurs de la carte d'identité (valide pour la date de Juillet 2023),
- La photocopie du certificat individuel de participation à la journée de citoyenneté « JAPD »,
- L'attestation de recensement.

***A donner IMPERATIVEMENT  
au responsable de la filière  
le jour de la rentrée***



**DROIT à L'IMAGE  
et DROIT à la CRÉATION  
dans toutes les classes**

Dans le cadre du fonctionnement de l'Institut Saint Eloi, nous pouvons être amenés à réaliser des photos où figurent votre fils ou votre fille ou à exposer une production (rapports, œuvres ESC, etc...).

Ces photos ou ces productions peuvent être publiées sur divers supports de communication dans le cadre de l'établissement, mais aussi dans le cadre de publications extérieures relevant de l'enseignement agricole ou catholique.

Si vous ne souhaitez pas que votre enfant figure sur une photo de l'établissement ou qu'une de ces productions soient exposées, merci de rendre ce coupon-réponse.

Si refus coupon à rendre **OBLIGATOIREMENT**,  
le jour de votre rentrée à l'Institut



Attention, la photo de classe et les photos individuelles sont obligatoires.

✂ -----

**Coupon réponse « droit à l'image et droit à la création »**

**Si refus**

à compléter qu'en cas de refus

Nous soussignons, Mme, M.....  
refuse(nt) que notre enfant soit pris en photo (sauf pour la photo de classe et individuelle) ou expose une création

NOM, Prénom : ..... Classe : .....

Signature de l'élève

Signature des parents







**FICHE SANITAIRE  
DE L'ETUDIANT(E)**

NOM : ..... PRENOM : .....

CLASSE : ..... Date de naissance : .....

N° Sécurité Sociale : .....

MÉDECIN TRAITANT (NOM – adresse – téléphone)

.....

.....

VACCINATION Tétanos : oui non  
(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

GROUPE SANGUIN : ..... RHESUS : .....

TRAITEMENTS EN COURS

L'étudiant(e) suit-il(elle) un traitement médical ? oui non

Si oui, précisez : ..... (fournir copie de l'ordonnance)

ALLERGIES :

ASTHME	oui	non
MEDICAMENTEUSES	oui	non
ALIMENTAIRES	oui	non
ABEILLES ( <u>ruches présentes sur le site</u> )	oui	non
AUTRES (à préciser)	oui	non

.....

*PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR  
(si automédication le signaler)*

Préconisation d'un PAI : oui non

Si oui, fournir le PAI afin de le valider par la société de restauration.

NOM des parents pouvant être joints en cas de nécessité (ou du responsable légal)

.....

ADRESSE : .....

☎ Domicile : ..... / Travail ..... / Portable : .....

**Demande de prise en charge en cas d'hospitalisation :**

Nous autorisons les autorités compétentes à prendre notre enfant en charge en cas de soins hospitaliers.

Lu et approuvé

Date

*Signature des parents*





**ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
VACCINATION CONTRE LA COVID 19**

Je soussigné(e) *(coordonnées de l'étudiant(e))*,

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Classe :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Date de naissance :** .....

**Lieu de naissance :** .....

**MAJEUR**

**MINEUR**

atteste sur l'honneur être vacciné(e) contre la Covid 19 : **OUI**  **NON**

☞ 1<sup>ère</sup> injection : faite  ou prévue le .....

☞ 2<sup>ème</sup> injection : faite  ou prévue le .....

☞ 3<sup>ème</sup> injection : faite  ou prévue le .....

**Fait à** .....

**Le** .....

*Signature  
de l'étudiant(e)*

*Signature  
des parents  
(si étudiant(e) mineur(e))*

***Joindre une copie de la carte vitale sur laquelle l'étudiant(e) est rattaché(e),  
en y mentionnant le Nom, le Prénom et la Classe.***



AUTORISATION PARENTALE  
SORTIES DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e) Madame / Monsieur : .....

Autorise mon fils / ma fille : .....

En classe de : .....

à quitter l'Institut Saint Eloi dans les cas suivants :

- Lorsqu'il/elle a terminé son devoir surveillé (selon la durée indiquée par l'enseignant(e) et avec 2 heures minimum de présence)
- Lorsqu'il/elle fait partie d'un groupe qui n'a pas cours (cours dédoublés)
- Lorsqu'il y a une épreuve orale et qu'il/elle n'y participe pas immédiatement (planning des passages)
- Lorsqu'un(e) enseignant(e) absent(e) n'a pas pu être remplacé(e) et qu'il n'y a donc pas cours

En signant ce document, je dégage l'Institut Saint Eloi de toute responsabilité lorsque mon fils / ma fille est à l'extérieur de l'établissement dans les cas précités.

Ce document est valide pour l'année scolaire 2022 / 2023.

En cas de changement au cours de l'année scolaire, merci de nous le faire savoir par écrit.

Fait à ....., le .....

Signature des parents



**AUTORISATION PARENTALE  
VÉHICULE ET TRANSPORTS**

Je soussigné(e) Madame/Monsieur : .....

Autorise mon fils / ma fille : .....

En classe de : .....

**EN TANT QUE CONDUCTEUR :**

à utiliser son véhicule personnel et à transporter d'autres camarades pour effectuer les déplacements (visites, travaux pratiques, ...) dans le cadre de la formation.

Je certifie que mon fils / ma fille .....  
est assuré(e) pour les personnes transportées et pour lui-même / elle-même en tant que conducteur, que le véhicule correspond aux normes en vigueur (une copie de l'attestation d'assurance correspondant à cette garantie sera remise avec l'autorisation parentale) et dégage l'établissement de toute responsabilité.

**EN TANT QUE PASSAGER :**

à emprunter le véhicule personnel de l'étudiant(e) .....

de M./Mme .....

pour effectuer les déplacements (visites, travaux pratiques, ...) dans le cadre de la formation, sous réserve que les personnes désignées soient assurées en conséquence et que les véhicules correspondent aux normes de sécurité en vigueur, et dégage l'établissement de toute responsabilité.

Ce document est valide pour l'année scolaire 2022 / 2023.

En cas de changement au cours de l'année scolaire, merci de nous le faire savoir par écrit.

Date : .....

**Signature de l'étudiant(e)**

**Signature des parents**





**CONSIGNES**  
**POUR LES CHAUSSURES DE SPORT**  
dans toutes les classes

Afin d'assurer la longévité du revêtement de la salle des sports, il est **OBLIGATOIRE** que chaque élève, étudiant, ou apprenti soit en possession de deux paires de baskets : une pour la pratique d'activités physiques et sportives en salle ( voir chaussures de sport de salle spéciales avec semelles adaptées pour la pratique, par exemple, du volley, hand, futsal, badminton... ) et l'autre paire, type baskets running, utilisée exclusivement pour l'extérieur.

**ATTENTION, CONSIGNE TRES IMPORTANTE :**

Pour une pratique sécuritaire et non traumatisante de l'EPS (Education Physique et Sportive) et des activités sportives, **nous EXIGEONS de vraies chaussures de sport...**, trop de dérives sont remarquées chaque année..!! Des baskets de « ville », appelées aussi sneakers ou baskets type loisirs ne seront pas admises. **N'hésitez pas à demander conseil à un vendeur lors de votre achat.** Pratiquer un sport avec des baskets de qualité (amorti, maintien...) évitera certaines blessures et certains traumatismes à vos enfants. Il faut que chacun se rende compte de l'importance de cette mesure et de son bien fondé. Nous la mettons en place avec pour seuls objectifs, la protection du revêtement de la salle des sports, la pratique en sécurité et le bien être de tous nos apprenants. Cela fait partie de notre rôle éducatif et de leur apprentissage.

Sûrs de votre compréhension, nous vous remercions de nous aider à veiller au respect des installations sportives et des consignes relatives aux chaussures de sport.

**L'équipe d'EPS et d'Animation Sportive**

**Coupon à rendre OBLIGATOIREMENT au professeur d'EPS, lors du premier cours**

✂.....

NOM, Prénom de l'étudiant(e) : ..... Classe : .....

Marque et couleur des baskets de salle : .....

Marque et couleur des baskets pour l'extérieur : .....

(Ces indications sont obligatoires et permettront aux professeurs d'EPS de vérifier l'application des consignes concernant les 2 paires de chaussures de sport).

Je soussigné, M. ou Mme ....., certifie avoir pris connaissance du règlement E.P.S et Activités Sportives et de l'information ci-dessus et en accepte les conditions, sachant que les deux paires de chaussures de sport seront obligatoires et devront être présentées aux enseignants E.P.S. lors du premier cours et à utiliser ensuite.

**Signature de l'étudiant**

**Signature des parents**





# PORTES OUVERTES

**vendredi 2 décembre 2022**

*de 15 h à 19 h*

**samedi 28 janvier 2023**

*de 10 h à 13 h*

**dimanche 5 mars 2023**

*de 10 h à 17 h*

**vendredi 16 juin 2023**

*de 15 h à 19 h*

