

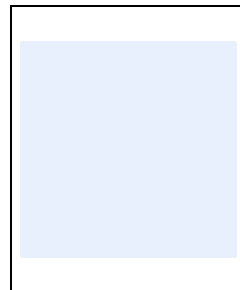


Internat Annexé de l'Athénée Royal Rochefort - Jemelle

Domaine de Harzir

5580 Jemelle

Fiche d'inscription Année scolaire 2024-2025



Signalétique de l'élève interne (en majuscules)

Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____
Code postal - Localité :	_____
Pays :	_____
Date et lieu de naissance :	_____
Sexe :	_____
Adresse mail :	Tél. portable : _____
Nationalité :	_____
Date d'entrée :	Date de sortie : _____
Classe :	Ecole fréquentée : _____
Classe antérieure :	Ecole antérieure : _____

Personne responsable (1) :

Qualité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____
Code postal - Localité :	_____
Pays :	_____
Adresse mail :	_____
Lieu et date de naissance :	_____
Téléphone privé portable :	_____
Téléphone fixe privé :	_____
Téléphone au travail :	_____

Autre personne responsable (2) :

Qualité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____
Code postal - Localité :	_____
Pays :	_____
Téléphone portable :	_____
Téléphone fixe privé :	_____
Téléphone au travail :	_____

Personne à prévenir en cas d'urgence : Responsable 1 : - Responsable 2

Numéro IBAN du compte bancaire du titulaire	_____
Code BIC	_____
Nom auquel le compte est ouvert	_____
Modalité de paiement	Mensuel / Annuel

Maladie, infirmité, allergies, intolérances nécessitant une attention particulière	OUI / NON
Si oui lesquelles : _____	
L'élève est-il en ordre de vaccination ?	OUI / NON

Dans l'éventualité d'une intervention chirurgicale qui serait à pratiquer sur la personne de mon enfant, cas jugé d'extrême urgence par le médecin en charge de l'enfant et sans qu'il ne soit matériellement possible de m'atteindre, j'autorise la Direction à prendre toutes les mesures recommandées indispensables.

Mon enfant rentrera à l'internat <input type="checkbox"/> Le dimanche soir - <input type="checkbox"/> Le lundi matin

L'enfant est-il suivi par un organisme ? Oui / Non	Si oui, précisez lequel:
Coordonnées de la personne de contact :	

L'élève de l'enseignement fondamental quittera l'internat le vendredi matin et sera récupéré à la sortie de son école à la fin des cours

J'autorise mon enfant, à partir de la 5 ^e année secondaire à quitter l'établissement en sortie libre le mardi à la fin des cours et avec un retour à l'internat au plus tard 18h30	Oui / Non
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

J'autorise mon enfant à quitter l'établissement sans l'accompagnement d'un éducateur pour se rendre à l'établissement scolaire ou ses cours sont suivis.	Oui / Non
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

J'autorise l'ARRJ à prendre des photographies ou des vidéos de mon enfant dans le cadre des activités organisées à l'internat et à les diffuser dans le cadre de publication visant à promouvoir l'internat et/ou l'ARRJ tant au niveau des supports papier que Facebook et informatique(droit à l'image).	Oui / Non
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

J'autorise mon enfant à quitter le territoire belge pour se rendre à l'étranger dans le cadre d'activités organisées par l'internat.	Oui / Non
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

Je déclare avoir pris connaissance du Fascicule reprenant le fonctionnement et le Règlement d'Ordre Intérieur de l'internat et en accepter toutes les clauses.	Oui / Non
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

<input type="checkbox"/> J'autorise l'établissement à conserver et à utiliser mes données personnelles dans le cadre du bon fonctionnement de l'établissement et du bien-être de mon enfant.

Fait à Jemelle, le _____

Signature du responsable :

Projet Cycliste OUI / NON
