



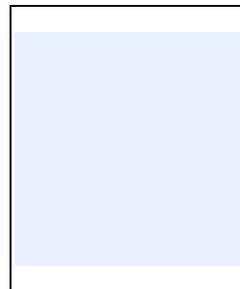
Athénée Royal d'Arlon - Internat

Rue de Sesselich 83

6700 Arlon

Fiche d'inscription

Année scolaire 2021-2022



Signalétique de l'élève interne (en majuscules)

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

Personne responsable :

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 responsable :

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

Personne à prévenir en cas d'urgence

Responsable ci-dessus :	Responsable 1 : <input type="checkbox"/> - Responsable 2 <input type="checkbox"/>
Autre : <input type="checkbox"/>	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Qualité :	_____
Téléphone privé :	_____
Téléphone portable :	_____
Téléphone au travail :	_____

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

Médecin traitant	_____
Adresse :	_____
Téléphone	_____
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 soir au plus tard à 17h* :
Mode de déplacement : Train <input type="checkbox"/> – Voiture : <input type="checkbox"/> - Autobus <input type="checkbox"/>
Personne qui viendra le récupérer** Responsable 1 <input type="checkbox"/> - Responsable 2 <input type="checkbox"/> - Autre <input type="checkbox"/> - Seul <input type="checkbox"/>
*après 17 h, votre enfant sera déposé à la surveillance de l'extrascolaire (payant) Inscription obligatoire au 0472/999453 – arlon@unaccueilpourtous.be
** en cas de modification de la personne qui prend en charge l'enfant pour le retour en famille, il faut prévenir l'internat via les adresses mails : educateursinternes@ar-arlon.be et internat@ar-arlon.be

J'autorise mon enfant de plus de 16 ans (4°,5°et 6° secondaire) à sortir le mercredi après-midi : de 12h20 à 16h30.	Oui / Non
---	-----------

J'autorise mon enfant, à partir de la 5° année secondaire à quitter l'établissement le temps de midi, chaque jour, de 12h35 à 13h25 ou de 11h45 à 12h35 en fonction de son horaire	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'ARA 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'ARA tant au niveau des supports papier que Facebook et informatique.	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 Règlement d'Ordre Intérieur de l'internat et du règlement notifié dans le fascicule de l'internat mixte de l'ARA 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 Arlon, le _____ Signature du responsable :