EHTL
École d'Hôtellerie et de Tourisme du Luxembourg

FICHE D'INSCRIPTION

☑ **2ème DT en Tourisme (ancien régime)**

Données élève

NOM et prénoms [1] _____

Nationalité [1] _____ sexe [1]: _____

Lieu de naissance [1] _____

Matricule nationale [1] _____

École d'origine [2] _____

Classe d'origine [2] _____

Adresse de l'élève [1] _____

_____

Tél. portable [1] _____

Adresse Email [1] _____

iPad One2One [1] :

Est-ce que l'élève dispose d'un iPad du programme One2One?

OUI ◯ NON ◯

one2one
classes mobiles et connectées

- si **OUI**, veuillez renseigner l'IAM de l'élève et le numéro d'inventaire CGIE de l'iPad

IAM: _____ Num. CGIE: _____

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi du 18 mars 2013 relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école
2) Données recueillies en vertu de l'article 3 (3) de la loi précitée.
Finalité : Analyses et recherches à des fins de planification et d'évaluation de la qualité de l'enseignement après dépersonnalisation des données afférentes.
Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser au service de l'enseignement secondaire et secondaire technique du ministère. Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250 € en vertu de l'article 9 de la loi.

19, Rue Joseph Merten
L-9257 Diekirch
B.p. 71
L-9201 Diekirch
Tél. : +352 80 87 91
Fax : +352 80 25 08
Siège de l'association européenne des écoles d'hôtellerie et de tourisme

EHTL
École d'Hôtellerie et de Tourisme du Luxembourg

Données représentants légaux [1)]

Mère / tutrice :

Nom et prénoms [1)] _____

Adresse [1)] _____

Activité professionelle [2)] _____

Tél. privé [1)] _____ tél. portable : _____

Adresse Email [1)] _____

Père / tuteur

Nom et prénoms [1)] _____

Adresse [1)] _____

(si différente de celle de la mère) _____

Activité professionelle [2)] _____

Tél. privé [1)] _____ tél. portable : _____

Adresse Email [1)] _____

Données bancaires du/des représentant/s légal/légaux [1)] :

Bénéficiaire du compte :

Nom: _____

Prénoms: _____

IBAN : _____ Code BIC : _____

Date : _____ Signature du représentant légal : _____

☑ l'élève majeur / le représentant légal de l'élève mineur donne son accord pour la prise et la publication de photos et d'enregistrements audiovisuels dans le cadre des activités scolaires et parascolaires.

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi du 18 mars 2013 relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école
2) Données recueillies en vertu de l'article 3 (3) de la loi précitée.
Finalité : Analyses et recherches à des fins de planification et d'évaluation de la qualité de l'enseignement après dépersonnalisation des données afférentes.
Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser au service de l'enseignement secondaire et secondaire technique du ministère. Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250 € en vertu de l'article 9 de la loi.

EHTL
École d'Hôtellerie et de Tourisme du Luxembourg

BULLETIN DE SANTÉ

à remplir par l'élève ou les parents/représentants légaux

Nous tenons à souligner l'importance des informations médicales.
Ces informations n'influencent en aucun cas l'admission dans notre lycée.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____

Avez-vous déjà eu ou souffrez-vous actuellement d'un des problèmes suivants[2)]:

☐ Asthme ☐ Rhumatisme ☐ Tuberculose
☐ Diabète ☐ Epilepsie ☐ Problèmes cardiaques
☐ Troubles de l'apprentissage (dyslexie, dyscalculie, trouble de l'attention, …) diagnostiqués
☐ Allergies alimentaires et/ou autres : _____
☐ Intolérances alimentaires : _____

Portez-vous des verres correcteurs/lentilles ? oui ☐ non ☐
Portez-vous une prothèse auditive ? oui ☐ non ☐
Êtes-vous allergique à certains médicaments ? oui ☐ non ☐

Si oui, spécifiez lesquels : _____

Quels médicaments prenez-vous régulièrement ? _____

Les soussignés confirment que leur enfant ne souffre d'aucune maladie incompatible avec des travaux en cuisine, boucherie, pâtisserie et service. En cas de doute, veuillez contacter votre médecin traitant.

Veuillez joindre une copie de la carte de vaccination à jour.

Fait à _____ le _____

_____ _____
signature de l'élève signature du représentant légal

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi du 18 mars 2013 relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école
Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser au service de l'enseignement secondaire et secondaire technique du ministère. Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250 € en vertu de l'article 9 de la loi.

2) Cochez la ou les cases correspondantes.

EHTL
École d'Hôtellerie et de Tourisme du Luxembourg

PIÈCES REQUISES POUR L'INSCRIPTION

2ème DT en Tourisme (ancien régime)

Elèves provenant du système scolaire luxembourgeois

- fiche d'inscription
- choix de la langue
- **copie** de tous les bulletins de la classe de 3e générale, 2ème année DT ou de la classe de 3e classique
- certificat de résidence élargi (à demander via myguichet.lu)
- bulletin de santé
- copie de la carte de sécurité sociale
- copie de la carte de vaccination à jour
- 1 photo d'identité récente avec nom au verso de la photo [1)]

Elèves provenant d'un système scolaire étranger

- fiche d'inscription
- choix de la langue
- **copie** de tous les bulletins de la dernière année scolaire fréquentée
- **homologation par le ministère des années d'études à l'étranger**

Service de la reconnaissance des diplômes
Ministère de l'Éducation nationale, de l'enfance et de la Jeunesse
L-2926 LUXEMBOURG
Tél. : (+352) 247-85112

- copie de la carte de vaccination à jour
- 1 photo d'identité récente avec nom au verso de la photo[1)]
- bulletin de santé

[1)] Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi du 18 mars 2013 relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école
Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser au service de l'enseignement secondaire et secondaire technique du ministère. Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250 € en vertu de l'article 9 de la loi.

19, Rue Joseph Merten
L-9257 Diekirch
B.p. 71
L-9201 Diekirch
Tél. : +352 80 87 91
Fax : +352 80 25 08

EHTL
École d'Hôtellerie et de Tourisme du Luxembourg

CHOIX DE LA LANGUE[1)]

DE / FR

Le/la soussigné/e _____

confirme par la présente le choix de la langue à étudier:

☐ allemand ou ☐ français

Le choix décidé ci-dessus est définitif et ne pourra plus être modifié !

La langue véhiculaire de toutes les formations à l'EHTL est la langue française, c. à d. toutes les matières sont enseignées en français.

Au cas où l'élève choisit l'allemand, il doit savoir que seul ce cours se déroulera en allemand; tous les autres cours fonctionneront toujours en français.

Fait à _____ le _____

Signature de l'élève : _____

Signature des parents / représentants légaux : _____

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi du 18 mars 2013 relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école