




## INSCRIPTIONS

Documents à joindre et à rendre	Documents remis par le collège d'origine à rendre au lycée
<ul style="list-style-type: none"> <li>+ 1 Attestation de police d'assurance (responsabilité civile)</li> <li>+ <b>Photocopie</b> carte d'identité à jour (recto-verso)</li> <li>+ <b>Photocopie</b> de l'attestation de recensement pour les élèves de plus de 16 ans</li> <li>+ 2 photos d'identité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Avis d'affectation</li> <li>+ Fiche de renseignements complétée, <u>avec</u> le n° de téléphone et l'adresse mail <b>de l'élève</b> (données indispensables pour les inscriptions aux examens).</li> <li>+ EXEAT</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>+ <b>Fiche de renseignements médicaux</b></li> <li>+ <b>Fiche d'urgence et de transport</b></li> <li>+ <b>Photocopie</b> des pages de vaccination du carnet de santé</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Document à fournir pour le service intendance</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>+ <b>Maison des Lycéens (facultatif)</b> : Montant de 10€ (règlement par chèque à l'ordre de la MDL du Lycée Camille Claudel ou en espèce).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ <b>1 Relevé d'identité bancaire ou postal</b> pour les remboursements de frais de stage (inscrire nom et prénom de l'élève au dos).</li> <li>+ <b>Fiche financière et fiche d'hébergement complétées</b></li> <li>+ <b>Pour les demi-pensionnaires :</b> 38,50€ (10 repas). Règlement par chèque à l'ordre de l'agent comptable du LP Camille Claudel ou en espèces.</li> </ul>
<p><b>Démarches à accomplir</b></p> 	
<p>Demande de la <b>carte Génération #HDF</b> Connexion sur le lien suivant :</p> <p><a href="http://www.generation.hautsdefrance.fr/">http://www.generation.hautsdefrance.fr/</a></p>	

### CALENDRIER INSCRIPTIONS JUIN 2023

CLASSES	DATES	HORAIRES
2 MRC	MERCREDI 28 JUIN	8h30-11h30 et 13h30-17h00
2 AGORA et 2 OL	JEUDI 29 JUIN	8h30-11h30 et 13h30-17h00
1 <sup>ère</sup> année CAP T CAP vers 1 <sup>ère</sup> Pro et autres	VENDREDI 30 JUIN	8h30-11h30 et 13h30-17h00

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

Formation : ..... Classe : .....

Les champs suivis d'un astérisque (\*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE		
Nom de famille * : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Nom d'usage * : .....	Né(e) le * : / / .....	
Prénom 1 * : .....	Prénom 2 : .....	Prénom 3 : .....
Commune de naissance : .....	Département de naissance * : .....	
Pays de naissance : .....	Nationalité : .....	




Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse

Prénoms : dans l'ordre de l'état civil




Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL *	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève * : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	
Nom d'usage : .....	Prénom : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	
Commune : .....	
Pays : .....	
@ Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	
 domicile : .....	 travail : .....
 mobile : .....	J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL *	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève * : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	
Nom d'usage : .....	Prénom : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	
Commune : .....	
Pays : .....	
@ Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	
 domicile : .....	 travail : .....
 mobile : .....	J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

<b>PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE *</b>		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève * : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....		
Nom d'usage : .....	Prénom : .....	
Adresse : .....		
Code postal : ..... Commune : .....		
Pays : .....		@ Courriel : .....
domicile : .....	travail : .....	
mobile : .....	J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

La *personne en charge* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

<b>COORDONNEES DE L'ELEVE</b>	
<input type="checkbox"/> L'élève habite chez * : .....	
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse * : .....	
Code postal : ..... Commune : .....	
Pays : ..... @ Courriel : .....	
domicile : .....	travail : .....
mobile : .....	

*L'élève habite chez* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

*L'élève possède sa propre adresse* : dans ce cas uniquement, remplir les champs *adresse*, *code postal*, *commune* et *pays*.

<b>AUTRE PERSONNE A CONTACTER</b>	
Lien avec l'élève * : .....	
Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	
Nom d'usage : .....	Prénom : .....
domicile : .....	travail : .....
mobile : .....	J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :    /    / .....

Signature : .....



## FICHE D'URGENCE ET AUTORISATION DE TRANSPORT À L'INTENTION DES PARENTS\*

Année scolaire :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale de l'élève : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.  
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone:

1. N° de téléphone du domicile : .....
2. N° de téléphone portable du père : .....
3. N° de téléphone portable de la mère : .....
4. N° du travail du père: ..... Poste : .....
5. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....
6. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

**En cas d'urgence, après appel au SAMU, un élève accidenté ou malade peut être orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.**

**\*Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique: .....

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ... ) : .....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

À .....

Le .....

Signature des parents

**\*DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX DOCUMENT CONFIDENTIEL

À remettre sous enveloppe cachetée  
à l'attention de l'infirmière de l'établissement.

Fiche à compléter si votre enfant est:

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicaments durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap (moteur, visuel, auditif...) ou d'une maladie invalidante ou d'autre(s) trouble(s) (dyslexie, dyspraxie, etc...) pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

**Nous vous rappelons que les élèves ne doivent en aucun cas garder un médicament sur eux. Tout traitement doit être déposé à l'infirmier avec l'ordonnance.**

Coordonnées de l'élève:

NOM: ..... Prénom: .....  
Classe: ..... Date de naissance: .....

Coordonnées des représentants légaux:

NOM, Prénom du père: ..... NOM, Prénom de la mère: .....  
Adresse: ..... Adresse: .....  
Téléphone: ..... Téléphone: .....

Coordonnées de personne(s) à joindre, autorisée(s) à venir chercher l'élève: (les parents seront toujours contactés en premier)

Nom et coordonnées du médecin traitant de l'élève

Port de lunettes en classe:  Oui  Non  
Port de prothèses auditives:  Oui  Non

Allergies:

- Médicamenteuses:  Oui  Non  
Si oui lesquelles?.....
- Alimentaires:  
Si oui, précisez: .....  
A-t-il un traitement à prendre en cas d'urgence? Lequel  
Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAI l'année dernière?  
 Oui  Non  
Si oui, joindre une copie du PAI pour une nouvelle inscription dans l'établissement.
- Autres allergies:.....

Asthme:

Si oui, a-t-il un traitement à prendre au lycée? Lequel:  Oui  Non  
(Fournir l'ordonnance pour l'année scolaire et le médicament à prendre en cas de crise)

Maladies chroniques:

- Maladies nécessitant la prise d'un médicament sur le temps scolaire:  
Maladie dont souffre votre enfant: .....  
Traitement: ..... (joindre l'ordonnance)  
Médecin prescripteur: .....  
Adresse et numéro de téléphone: .....

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAI l'année dernière?  Oui  Non  
Si oui, joindre une copie du PAI (nouvelle inscription dans l'établissement)

- Handicap ou maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire:  
Votre enfant a-t-il une reconnaissance MDPH?  Oui  Non  
Si oui, fournir la dernière notification de la MDPH et le PPS s'il y a lieu (nouvelle inscription dans l'établissement)  
Bénéficie-t-il:  
• d'un accompagnement par un(e) AESH(AVS)?  Oui  Non  
• d'une orientation en ULIS?  Oui  Non

Opérations subies (nature et date):.....

Troubles d'apprentissage:

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PPRE l'année dernière  Oui  Non  
Si oui, pour quel(s) trouble(s) .....

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAP l'année dernière?  Oui  Non  
Si oui, pour quel(s) trouble(s) ..... (joindre une copie du  
Bilan orthophonique:  Oui  Non  
(Joindre une copie du PAP pour une nouvelle inscription dans l'établissement)

Autres bilans (psychométrique, ergothérapeute, psychomotricien, graphothérapeute....):  
Le(s)quel(s).....  
(Fournir le(s) bilan(s) les plus récents pour une nouvelle inscription dans l'établissement)

Aménagement d'épreuves d'examen

Si oui, fournir une photocopie de la notification.  Oui  Non

Autres suivis:

- Suivi psychologique:  Oui  Non
- Suivi psychiatrique:  Oui  Non
- Si oui, fréquence: ..... (précisez si suivi libéral, CMP, CMPP,...)
- Merci d'indiquer les coordonnées du thérapeute ou de la structure: .....
- Autres informations que vous souhaitez communiquer: .....

Documents à joindre à cette fiche:

- une photocopie du carnet de vaccinations (nouvelle inscription dans l'établissement)

Vu et pris connaissance, le: ..... à .....  
Signature du représentant légal: .....



**FICHE HÉBERGEMENT 2023 - 2024**

Veillez entourer la qualité choisie (dans les deux tableaux), indiquer les nom, prénom et classe de l'élève (dans les deux parties du document) et cocher le mode de règlement choisi (uniquement pour les demi-pensionnaires).  
Ne pas découper le document, une partie vous sera rendue le jour de l'inscription.

38.50 € → 10 repas pour ouvrir le compte restaurant pour les demi-pensionnaires.

NOM et PRÉNOM de l'Élève : ..... Classe : .....

REÇU la somme de :

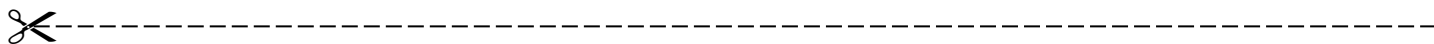
QUALITÉ →	DEMI-PENSIONNAIRE	INTERNE	SEMI - INTERNE (Élèves de Nerval)	EXTERNE
10 REPAS	38.50 €			
R.I.B.				

Mode de règlement :      Espèces       Chèque

À Soissons, le .....

Le Gestionnaire,

P. AUTRET



**Année Scolaire 2023/2024**

NOM et PRÉNOM de l'Élève : ..... Classe : .....

REÇU de M. .... la somme de :

QUALITÉ →	DEMI-PENSIONNAIRE	INTERNE	SEMI - INTERNE (Élèves de Nerval)	EXTERNE
10 REPAS	38.50 €			
R.I.B.				

Mode de règlement :      Espèces       Chèque

À Soissons, le .....

Le Gestionnaire,

P. AUTRET



## FICHE FINANCIÈRE 2023/2024

### Coordonnées de l'élève

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Classe : .....

### Coordonnées des parents ou du responsable légal

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....

### Coordonnées du responsable financier

(si différent du précédent, en cas de placement judiciaire ou de mesure de curatelle, par exemple)

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....

### Inscription au service d'hébergement

Cocher ci-dessous la case correspondant au régime choisi :

Externe                       Demi-pensionnaire                       Interne

**👉 IMPORTANT : Joindre OBLIGATOIREMENT un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne à la présente fiche.**

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Signature des parents ou du responsable légal :

## FOURNITURES SCOLAIRES

- Stylos, crayons de papier, de couleurs, surligneurs
- Gomme, taille-crayon, correcteur, scotch, colle, ciseaux, agrafeuse
- Règle graduée, équerre, compas, rapporteur
- Feuilles de copie simples et doubles, grand format
- Pochettes plastiques, cartonnées, à rabats
- Agenda

**Les fournitures spécifiques (cahiers/classeurs) seront demandées par chaque professeur à la rentrée.**

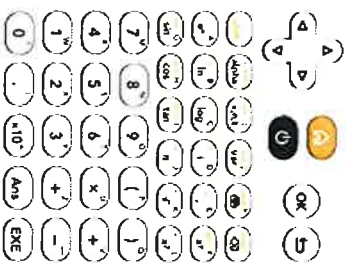
- EPS : tenue EPS avec chaussures types 'running »
- PSE : porte-vues (100 vues)
- Espagnol : 1 cahier 24x32
  
- **Pour les 2ndes** : Une calculatrice sera à acheter sur instruction du professeur de mathématiques
- **Pour les 2ndes OL** : Blouse blanche coton, chiffons  
Malette d'optique : à acheter auprès de l'établissement à tarif préférentiel



## Fournitures classes de seconde pro

***On vous recommande de vous munir de l'une de ces calculatrices***

Nunworks



CASIO 90+E



CASIO Graph 25+ Pro



TI-83 Premium CE  
Edition Python



ACCUEIL  
ECOUTE  
AIDE  
SOUTIEN  
INFORMATION  
MEDIATION  
ORIENTATION

## LE SERVICE SOCIAL EN FAVEUR DES ELEVES

Mme la responsable départementale du Service Social en Faveur  
des Elèves

### **Inspection Académique de l'Aisne**

Cité Administrative  
02018 LAON cedex

Tél : 03.23.26.22.15/ 03.23.26.22.07

Mèl : [ce.social-eleve02@ac-amiens.fr](mailto:ce.social-eleve02@ac-amiens.fr)

### **Inspection Académique de l'Oise**

22 Avenue Viotor Hugo  
60025 BEAUVAIS cedex

Tél : 03.44.06.45.84/ 03.44.06.45.86

Mèl : [ce.social60@ac-amiens.fr](mailto:ce.social60@ac-amiens.fr)

### **Inspection Académique de la Somme**

4 Rue Germain Bleuet  
Boîte postale 2607

80026 AMIENS cedex 1

Tél : 03.22.71.25.10/ 03.22.71.25.11

Mèl : [ce.ssc080@ac-amiens.fr](mailto:ce.ssc080@ac-amiens.fr)

## Pour qui ?

- Pour les élèves
- Pour leur famille

### Pour quoi ?

**Pour favoriser l'insertion sociale, scolaire et professionnelle des élèves du second degré :**

- **En contribuant** à l'élaboration de leur projet personnel
- **En luttant :**
  - contre l'absentéisme et les sorties sans qualification
  - contre toutes les formes de violence
- **En agissant :**
  - pour la prévention et la protection de l'enfance
  - pour la prévention des conduites à risque
- **En favorisant** l'intégration des jeunes handicapés et/ou atteints de maladie chronique



Mme/Mr .....

Souhaite un RDV

Pour l'élève .....

Classe : .....

## Comment intervient-il ?

- Entretiens individuels
- Visites à domicile
- Liaisons avec les membres de l'institution scolaire
- Participation à diverses réunions internes à l'établissement
- Liaisons et/ou démarches en direction des services extérieurs

### Secret professionnel

L'assistant de service social de par sa fonction est tenu au secret professionnel :

- Article 226.13 du nouveau code pénal
- L'article L 411-3 du code de l'action sociale et des familles

### Au Lycée Camille Claudel,

Mme MOREAUX, assistante sociale, sera présente

LUNDI, MARDI, JEUDI

de 14h00 à 16h00

VENDREDI

de 8h00 à 12h00

## INFORMATIONS PRATIQUES

Pour situer → le CIO le plus proche de chez vous, consultez le site de l'académie d'Amiens: [www.ac-amiens.fr](http://www.ac-amiens.fr)

Rubrique Formations et Orientation / Annuaire des établissements / Centre d'Information et d'Orientation

Pour connaître → les modalités de prise de rendez-vous avec le PsyEN:

- au collège ou au lycée, renseignez-vous auprès de la Vie Scolaire de votre établissement,
- au CIO, contactez le secrétariat du CIO concerné.

Pour obtenir → des informations fiables sur les métiers et les formations, consultez les brochures et le site de l'ONISEP:

[www.onisep.fr](http://www.onisep.fr)

Le/la psychologue de l'Education nationale de mon établissement:.....

Les coordonnées du CIO de Soissons:  
19 rue Racine, 02200 SOISSONS  
☎ 03.23.53.33.72

## PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

SPÉCIALITÉ ÉDUCATION, DÉVELOPPEMENT,  
CONSEIL EN ORIENTATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE

Les psychologues de l'Education nationale (PsyEN) spécialité éducation, développement, conseil en orientation scolaire et professionnelle (EDCO) sont rattachés au Centre d'Information et d'Orientation (CIO) et assurent des permanences au sein des collèges et lycées publics relevant du secteur du CIO.

- Spécialistes du conseil en orientation et du développement psychologique, affectif, social et cognitif des adolescents, ils sont à la fois interlocuteurs:
  - Des élèves
  - Des familles
  - Des équipes éducatives.
- Au CIO, les PsyEN assurent également l'accueil de tout public en recherche d'informations et d'aide pour la construction de son projet scolaire ou professionnel (élèves, public non scolarisé, adultes...)



Un service gratuit  
proposé à tous!

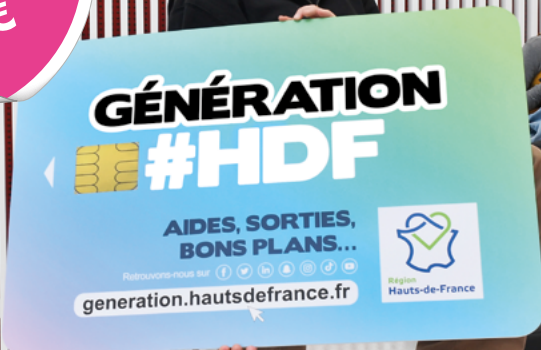




Région  
Hauts-de-France

**Lycéen ? Apprenti ?**  
Demande ta carte **Génération #HDF!**

De nombreux  
avantages  
jusqu'à  
200 €\*



\* 200 € pour  
les apprentis  
en 1<sup>re</sup> année  
100 € pour les 2<sup>ndes</sup>  
55 € pour les 1<sup>res</sup>  
et Terminales.

**GÉNÉRATION  
#HDF**

Retrouvons-nous sur

[generation.hautsdefrance.fr](https://www.generation.hautsdefrance.fr)



POUR TOUTES  
INFORMATIONS

**0 800 026 080**

Service & appel  
gratuits



## PUIS-JE BÉNÉFICIER DE LA CARTE GÉNÉRATION #HDF ?

Oui, si vous êtes lycéens (hors BTS) **ou** apprentis en première année de formation.

## QUELLES AIDES LA CARTE GÉNÉRATION #HDF M'OFFRE-T-ELLE ?

- **Pour les lycéens**, une allocation de 100 € la première année et 55 € les années suivantes pour l'achat ou la location des manuels scolaires et d'équipements nécessaires à votre scolarité, utilisable dès la validation ou revalidation de la carte, et jusqu'à la date de validité des droits de l'année en cours\*.

Le jeune dont la famille rencontre des difficultés financières peut faire appel à l'**aide complémentaire à la scolarité**. Cette aide peut être sollicitée par le lycéen ou sa famille, auprès de l'établissement.

\* Retrouvez les dates de validité sur votre espace personnel ou sur [generation.hautsdefrance.fr](http://generation.hautsdefrance.fr)

- **Pour les apprentis** en première année de formation, une allocation de 200 € pour l'achat ou la location des manuels scolaires et d'équipement professionnel, à utiliser dans les 6 mois à compter de la validation ou la revalidation de la carte.

D'autres aides en faveur des apprentis sont disponibles chaque année via le compte personnel Génération #HDF :

- jusqu'à 200 €/an pour les frais de transports,
- 80 €/an pour compenser les dépenses liées au logement,
- 100 €/an pour les frais de restauration.

## COMMENT OBTENIR MA CARTE GÉNÉRATION #HDF ?

Connectez-vous sur

- **L'application Génération #HDF**
- ou sur
- [generation.hautsdefrance.fr](http://generation.hautsdefrance.fr)

**Attention ! Votre carte ne vous sera adressée qu'après la validation de votre inscription par votre établissement.**

## J'AI DÉJÀ UNE CARTE GÉNÉRATION #HDF

Communiquez votre numéro de carte à votre établissement qui procédera à la mise à jour de votre inscription et activera vos droits pour l'année en cours. Vous gardez votre carte tout au long de votre scolarité. Seuls vos droits sont mis à jour lorsque vous changez de statut ou d'établissement.

## OÙ ET COMMENT UTILISER MA CARTE GÉNÉRATION #HDF ?

- En présentant votre carte au partenaire de votre choix\* qui effectuera une transaction en ligne ou avec un terminal de paiement dédié.
- En effectuant, via votre espace personnel, un paiement ou un prépaiement en ligne au partenaire de votre choix si celui-ci accepte ce mode de règlement.

\* Retrouvez la liste des Partenaires sur votre espace personnel ou sur [generation.hautsdefrance.fr](http://generation.hautsdefrance.fr)

**Pour toutes questions relatives à la carte Génération #HDF, rendez-vous sur la foire aux questions du site [generation.hautsdefrance.fr](http://generation.hautsdefrance.fr)**

# GÉNÉRATION #HDF

Retrouvons-nous sur



[generation.hautsdefrance.fr](http://generation.hautsdefrance.fr)



Région  
Hauts-de-France





Soissons, le 10 juin 2023

**Objet** : cotisation à la MDL du lycée Camille Claudel.

Madame, Monsieur,

Votre enfant vient d'être affecté ou va être réinscrit au lycée Camille CLAUDEL de Soissons. Vous avez la possibilité, à votre appréciation, lors de l'inscription ou de la réinscription de cotiser à l'association des élèves : la Maison des Lycéens (MDL) du lycée Camille Claudel.

Le montant de la cotisation pour l'année 2023-2024 est de 10€ (règlement en espèces ou par chèque à l'ordre de la MDL du Lycée Camille Claudel).

Les cotisations permettent d'améliorer la vie des élèves dans l'établissement, soit en organisant des sorties culturelles ou de loisirs (cinéma, club musique, atelier poterie...), soit pour acheter du matériel (raquettes de ping-pong, balles de babyfoot, cordes pour guitare...)

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Le Trésorier de la MDL