



## INFORMATIONS SUR L'APPRENANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Garçon /  Fille       Mineur /  Majeur

Etablissement fréquenté :  CFAI Henri MARTIN /  BTP CFA AUDE

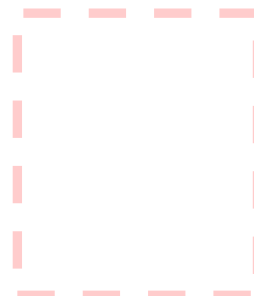
Statut :  Apprenti /  Pré Apprenti /  Autre : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° portable : ..... N° Fixe : .....

Mail : .....



**L'admission à l'internat ne pourra se faire  
qu'après réception du dossier complet.**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR APPRENANTS MINEURS

### REPRESENTANTS LEGAUX

#### Responsable légal 1 :

Père et mère  Père  Mère  Autre à préciser : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° portable : ..... N° Fixe : .....

E-mail : .....

#### Responsable légal 2 :

Père et mère  Père  Mère  Autre à préciser : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° portable : ..... N° Fixe : .....

E-mail : .....

### AUTORISATION DE SORTIE

#### DEPLACEMENT EN GROUPE A L'EXTERIEUR DE L'INTERNAT URMA

J'autorise  Je n'autorise pas mon fils/ma fille à participer aux sorties organisées dans le cadre d'activités de loisirs ou éducatives en soirée.

#### SORTIE DE 17H à 19H30 et/ou de 19H30 à 22H (cochez la case) DE L'INTERNAT URMA

J'autorise mon fils/ma fille à sortir seul(e) de l'internat  DE 17H à 19H30  de 19H30 à 22H

Je n'autorise pas mon fils/ma fille à sortir seul(e) de l'internat

Je déclare dégager la responsabilité de l'administration du CFA Henri Martin pour tous accidents matériels ou corporels qui pourraient survenir avec ou sans responsabilité civile étant entendu que toutes dispositions ont été prises par vos soins au regard des assurances.

Signature du représentant légal précédée de la mention  
« lu et approuvé, bon pour accord »

## AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES OU VIDEOS SUR LE SITE INTERNET ET SUR LES RESEAUX SOCIAUX DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e) .....  
(Prénom et nom, si mineur, identité du responsable légal)

représentant .....  
(à ne compléter qu'en cas de minorité de l'apprenti, dans ce cas, précisez le prénom et le nom de l'apprenant)

de la classe de .....

J'accorde gracieusement  je n'accorde pas au CFAI Henri Martin, à la CMA de l'Aude et à la CMAR, le droit irrévocable d'utiliser ou de permettre l'utilisation de(s) l'image(s) ou de(s) vidéo(s) prise(s) sur laquelle (lesquelles) je figure, dans le cadre de la réalisation et de la diffusion des éditions (tous supports) et annonces-presse du CFAI Henri Martin, tant en France qu'à l'étranger, ainsi que sur le site Web.

Les images ou vidéos seront prises uniquement dans le cadre de ma formation en apprentissage ou des actions de communications engagées par le CFAI Henri Martin auxquelles j'aurai participé.

J'affirme ne pas être propriétaire de cette (ces) image(s) ou de cette (ces) vidéo(s), que je ne percevrai pas de droit sur sa (leurs) publication(s), et qu'à aucun moment à venir je ne ferai de démarche dans ce sens.

Le CFAI Henri Martin s'engage par ailleurs à m'avertir au préalable si cette (ces) photo(s) devait (devaient) être exploitée(s) dans un autre support.

Signature de l'apprenant précédée de la mention  
« **lu et approuvé, bon pour accord** »

Signature du représentant légal précédée de la mention  
« **lu et approuvé, bon pour accord** »

## FICHE MEDICALE INDIVIDUELLE D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

En cas de situation d'urgence (inconscience, coma, malaise ...), veuillez indiquer la ou les personnes à prévenir :

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Lien de parenté : .....	Lien de parenté : .....
☎ Fixe : .....	☎ Fixe : .....
☎ Portable : .....	☎ Portable : .....

### INFORMATIONS MEDICALES :

#### PATHOLOGIES PARTICULIERES :

- Diabète  Asthme  
 Epilepsie  Affection cardiaque  
 Autres maladies (préciser lesquelles) : .....  
 Allergies (préciser lesquelles) : .....

Pour les affections retenues, merci d'indiquer quel est le traitement habituel, comment réagir et quelles sont les précautions particulières à prendre : .....

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement : .....

### INTERVENTION EN CAS D'ACCIDENT / D'URGENCE

J'autorise  je n'autorise pas le CFA Henri Martin à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par son état, de la conduire ou de le faire conduire auprès des services médicaux compétentes (en tout état de cause, la famille sera alertée simultanément).

En cas d'hospitalisation temporaire (services urgences) pour des soins ne nécessitant pas une hospitalisation et par accord de l'équipe soignante, il sera appliqué la procédure de sortie de droit (article 55 du décret du 14 janvier 1974). En conséquence, le CFAI Henri Martin sera autorisé à reprendre le blessé.

**Attention : notre personnel n'est pas habilité à délivrer de médicaments (même les médicaments en vente libre sans ordonnance).**

Signature de l'apprenant précédée de la mention  
« lu et approuvé, bon pour accord »

Signature du représentant légal précédée de la mention  
« lu et approuvé, bon pour accord »

## DOCUMENT A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Dossier d'inscription dûment rempli et signé comprenant :
  - Informations sur l'apprenant
  - Fiche de renseignement pour les apprenants mineur
  - Fiche d'autorisation du droit à l'image
  - Fiche médicale individuelle d'urgence
  - Approbation du règlement intérieur
  
- Attestation de responsabilité civile couvrant l'année scolaire 2022/2023
- Chèque de caution de 200 € libellé à l'ordre du CFAI Henri MARTIN
- Fiche de prise en charge financière de l'hébergement et ou de la restauration
- Paiement de 10€ pour la participation au FSE (Chèque ou espèces)

Pour les apprentis bénéficiant d'une prise en charge des frais de restauration et ou d'hébergement, merci de vous rapprocher du service Accueil en appelant le 04.68.11.22.05 ou par mail à [reservation@cfai-aude.fr](mailto:reservation@cfai-aude.fr).

***Le dossier complet est à renvoyer par email à [internat@cfai-aude.fr](mailto:internat@cfai-aude.fr)  
ou à adresser par courrier à : CFAI Henri Martin 22 avenue des Genêts  
La Roumenguière – 11200 LEZIGNAN-CORBIERES***