



Lycée – COUPONS RÉPONSES 2024-2025




 Coupon Réponse LOCATION DE CASIERS Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle	Coupon réponse LOCATION DE CASIERS À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant le mercredi 21 août 2024
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____ Prénom du responsable légal : _____ Souhaite réserver un casier (dans la limite des disponibilités) pour mon enfant et joint un chèque de 25€ libellé à l'ordre de l'AFG du Loquidy Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> T ^{ale} Taille : <input type="checkbox"/> plus de 1,75 m <input type="checkbox"/> moins de 1,75 m <input type="checkbox"/> Partagera son casier avec _____ inscrit en classe de : _____ Date : _____ Signature du responsable légal : _____



 Coupon Réponse COURS A DISTANCE - CNED Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle	Coupon réponse COURS À DISTANCE – CNED À retourner au responsable de niveau au plus tard le lundi 2 septembre 2024 <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} : M Lainé - <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Mme Marsaux - <input type="checkbox"/> T ^{ale} : M Gouret
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____ Prénom du responsable légal : _____ Certifie que mon enfant : Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> T ^{ale} <input type="checkbox"/> Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2024-2025 les cours de _____ <input type="checkbox"/> S'engage à réaliser la totalité des évaluations demandées par le CNED et à fournir à la fin de chaque trimestre, une copie des relevés de notes au responsable de niveau. <input type="checkbox"/> S'engage à fournir un travail régulier et assidu. Date : _____ Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____



 Coupon Réponse #MonOrdiAuLycée – 2^{nde} Lycée Saint- Joseph du Loquidy – La Salle	Coupon réponse - #MonOrdiAuLycée – 2^{nde} À retourner au professeur principal le mardi 3 septembre 2024
	Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____ Prénom du responsable légal : _____ Parent de : Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> A effectué les démarches d'inscription sur le site de la région Pays de La Loire pour bénéficier de l'ordinateur offert par la région. <input type="checkbox"/> Refuse l'ordinateur de la région. Date : _____ Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____

