Institut Régional Supérieur du Travail Éducatif et Social de Bourgogne

2, rue Professeur Marion – 21000 DIJON

RÉGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE

Acceptation des chartes, règlements et autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné(e) : Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

En formation à l'IRTESS, préparant le diplôme ou le certificat de :

☐ EJE ☐ ASS ☐ TISF ☐ CAFDES ☐ FFT/FSQ ☐ AIDE SOIGNANT ☐ ASG

☐ ES ☐ ETS ☐ VAE ☐ CAFERUIS ☐ ASS. FAM ☐ TRAVAILLEUR PAIR ☐ SANTE MENTALE

☐ ME ☐ AES ☐ MA ☐ DEIS ☐ MED. FAM ☐ PREPA-CONCOURS ☐ APP

Promotion : ☐ 1ère année ☐ 2ème année ☐ 3ème année

☐ Autre (nom groupe) : _____

Année scolaire/universitaire actuelle : _____

J'ai pris connaissance des documents suivants et j'en accepte les termes :

Cocher les cases correspondantes aux documents

☐ **Règlement Intérieur Formation initiale du 28/05/2025 ou Formation Professionnelle Continue du 28/05/2025** (en fonction de ma situation)

☐ **Règlement Pédagogique des Formations en travail social du 28/05/2025**

À défaut de ces consentements, l'Irtess ne pourra procéder à votre inscription.

☐ **Charte de l'utilisateur des moyens informatiques de l'IRTESS du 28/05/2025**

Je reconnais avoir pris connaissance de la présente charte et y adhérer pleinement et sans réserve. Dans le cas contraire, je ne pourrai m'opposer à la suppression de mes droits d'accès sans préjudice d'autres sanctions.

Je reconnais également avoir été informé(e) que des dispositions techniques ont été prises (contrôle effectué lors des connexions, suivi de l'utilisation des différents postes, volumétrie et nature du trafic…) afin de vérifier que l'usage du réseau informatique et plus généralement l'utilisation des moyens informatiques de l'IRTESS est bien conforme aux règles indiquées dans la présente charte.

☐ **Charte d'utilisation du WIFI public gratuit**

À défaut de ces consentements, l'Irtess ne pourra vous donner accès aux moyens informatiques.

Autorisation d'utilisation de mon image :

Cocher la case si dessous pour autoriser l'IRTESS à utiliser votre image

☐ J'autorise l'IRTESS à scanner et à utiliser mes photos d'identité pour :

- La confection de ma carte d'étudiant/stagiaire à l'IRTESS,
- L'identification de mon dossier administratif,
- L'identification de mon livret de formation,
- La tenue d'un trombinoscope (à l'usage de l'équipe pédagogique de l'IRTESS).

Mon image ne pourra faire l'objet d'aucune autre utilisation que celle dûment prévue à la présente autorisation.

A défaut de ce consentement, vous ne pourrez pas avoir de carte d'étudiant/stagiaire à l'Irtess et votre livret de formation ne pourra être présenté en état à l'organisme certificateur au moment du diplôme.

Date : _____

Signature des parents (si l'apprenant est mineur) Signature de l'apprenant