

**Dossier d'inscription**  
**Pour l'année scolaire 2024-2025**  
**Première Technologique**

Je soussigné(e),

Nom et prénom du responsable .....

**Demande, en accord avec l'autre responsable légal, l'inscription de mon enfant au lycée R Elizé.  
Pour cela :**

1. J'ai complété la **fiche de Scolarité** page 4
2. **J'ai complété la fiche de renseignements page 2 et 3**
3. Je joins une photocopie recto/verso d'**une pièce d'identité de l'élève**
4. **J'ai complété la fiche d'étude automatique du droit à bourse**
5. J'ai complété la **fiche d'Intendance** (feuille jaune)
6. Je joins une photocopie des **bulletins de l'année 2023-2024**
7. **J'ai complété la fiche d'Urgence** (feuille lilas)
8. J'ai complété la **fiche d'Autorisation de captation et de diffusion** (feuille bleue)
9. J'ai complété la **fiche de Participation aux instances du lycée** (feuille blanche)
10. J'ai complété la **fiche d'Adhésion MLC** (feuille verte)

**Le dossier complété est à signer ci-dessous, puis à déposer au lycée ou à renvoyer par voie postale :**

LPO R. Elizé – Inscriptions 2024

26 rue Saint Denis

72 300 Sablé sur Sarthe

A :
Le :
Signature du responsable légal ou de l'élève majeur :

**Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail en juillet.**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

NOM :

Prénoms :

Sexe :

Nationalité :

Né(e) le :

Commune de naissance :

Département :

☎ Téléphone portable de l'élève (obligatoire) :

Adresse de l'élève :

Code Postal :

Ville :

Courriel de l'élève (obligatoire) :

## ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Régime :  interne  demi-pensionnaire au forfait 4 jours

externe/demi-pensionnaire au ticket  demi-pensionnaire au forfait 5 jours

Boursier :  oui  non

Mode de transport :  à pied  voiture  car  train

## SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE 2023/2024

Nom de l'établissement précédent :

Public  privé

Ville :

Département :

Classe fréquentée :

Statut :  scolaire  autre

**RESPONSABLE LÉGAL (PARENT PAYANT LES FRAIS SCOLAIRES) A contacter en priorité :**  oui  non

Civilité :  Mme  M. NOM : Prénom :

Père  mère  élève lui-même

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable (obligatoire) :  
SMS

*Par défaut l'inscription vaut acceptation pour recevoir des*

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Courriel (obligatoire) :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :

oui  non

Situation face à l'emploi :  occupe un emploi  demandeur d'emploi  retraité  autre

Code profession (liste des codes professions disponible sur le site du lycée/ rubrique « Candidatures et Inscriptions ») : .....

Civilité :  Mme  M. NOM : Prénom :

père  mère  élève lui-même

 Domicile :  Travail :

 Portable (obligatoire) : *Par défaut l'inscription vaut acceptation pour recevoir des SMS*

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel (obligatoire) :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :  
 oui  non

Situation face à l'emploi :  occupe un emploi  demandeur d'emploi  retraité  autre

Code profession (liste des codes professions sur <https://stocad.ac-nantes.fr/index.php/s/GomDaZYLwg4s4QF>) : .....

**PERSONNE EN CHARGE**

*[la personne en charge n'a pas l'autorité parentale (ex : Assistant familial, éducateur....)]*

Civilité :  Mme  M. NOM : Prénom :

 Domicile :  Travail :  Portable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel (obligatoire) :

Responsable financier :  oui  non

Situation face à l'emploi :  occupe un emploi  demandeur d'emploi  retraité  autre

Code profession (liste des codes professions sur <https://stocad.ac-nantes.fr/index.php/s/GomDaZYLwg4s4QF>) : .....

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

*(ex : Beaux-parents, grands-parents, amis, voisins....)*

Civilité :  Mme  M. NOM : Prénom :

Lien de parenté :

 Domicile :  Portable :

# Fiche de Scolarité Première Technologique\*

## 2024-2025

Nom de l'élève :

Prénom :

Langues vivantes obligatoires :

LVA :  Anglais

et

LVB :  Espagnol  Allemand

1STI2D (Sciences et Technologies de l'Industrie et du Développement Durable)

1ST2S (Sciences et Technologies de la Santé et du Social)

1STMG (Sciences et Technologies du management et de la Gestion)

1STD2A (Sciences et Technologies du Design et des Arts Appliqués)

*\*Sous réserve des résultats de la commission*

Une seule option facultative qui vous engage pour la 1<sup>ère</sup> et pour la Tale :  
(incompatible avec sections sportives)

Arts plastiques 3h

Latin 3h

Aucune option

Accompagnement particulier mis en place antérieurement :  Aucun  PAP  PAI

PPS (GEVA-Sco)  Autre

Souhaitez-vous un aménagement d'épreuves :  oui  non

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

L'élève habite :

Chez.....

Lien de parenté .....

Si vous êtes responsable légal et avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

**J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous**

**Vous-même :**

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France

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

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature

**FICHE INTENDANCE ANNEE 2024 - 2025**  
**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS LES ELEVES**  
**INSCRIPTION PRE-BAC**

**L'ELEVE**

NOM : ..... PRENOMS .....  
VOTRE N° DE CARTE DE SELF : ..... FORMATION DEMANDEE à la rentrée .....  
(si vous en possédez une ou remise à l'inscription)

**CHOIX DU REGIME**

Cocher une seule case

DP TICKET et/ou EXTERNE	<input type="checkbox"/>	FORFAIT INTERNE	<input type="checkbox"/>
DP FORFAIT 4 JOURS	<input type="checkbox"/>		
DP FORFAIT 5 JOURS	<input type="checkbox"/>		

**ATTENTION** : engagement du 2 septembre 2024 au 4 juillet 2025

**RESPONSABLE LEGAL 1**

**RESPONSABLE LEGAL 2**

NOM : .....	NOM : .....
PRENOM : .....	PRENOM : .....
ADRESSE : .....	ADRESSE : .....
.....	.....
CODE POSTAL : .....	CODE POSTAL : .....
VILLE: .....	VILLE : .....
TEL : .....	TEL : .....
MAIL: .....	MAIL: .....

Si facturation particulière : .....

**ELEVE BOURSIER ?**

OUI

NON

NE SAIS PAS

**DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

**POUR TOUS (externes/DP/Internes) : RIB (RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE) OBLIGATOIRE**  
DP TICKET : CHEQUE DE 50.00 € (10 repas au tarif 2024) à l'ordre de l'Agent comptable du LPO Raphaël Elizé

**Merci d'agrafer le RIB en bas du document avec le chèque**  
**Sinon le chèque est à envoyer par voie postale avant le VENDREDI 25 AOUT 2024**  
(Inscrire le nom et prénom de l'élève au dos du chèque et du RIB)

signature des parents:

Avant de signer consulter les explications au dos

# RESTAURATION ET INTERNAT

## REGIME ET TARIFS (tarifs 2024, soumis à éventuelles modifications en 2024)

L'accès au restaurant scolaire est autorisé grâce à une carte magnétique personnelle remise par le lycée.  
L'inscription est réalisée en début d'année scolaire et le régime est modifiable par courrier uniquement jusqu'à fin septembre. Au delà de cette date, la démission d'un régime au forfait n'est possible qu'en cas de force majeure, imputable à l'élève ou à l'établissement et sur demande écrite soumise à accord.

Tous les élèves doivent chaque année scolaire, remplir une fiche intendance et fournir obligatoirement 1 RIB (destiné à d'éventuels remboursements).

Nom du régime	Avantages	Inconvénients
<b>DP TICKET et/ou EXTERNE</b> 1 repas = 5.00 € (tarif 2024) <b>5 déjeuners possibles par semaine.</b>	. Repas pris au Lycée à la demande . Paiement uniquement des repas consommés (déduits du compte de restaurant scolaire)	<u>Le repas ne peut être pris que si le compte est approvisionné.</u>
<b>ATTENTION : engagement du 2 septembre 2024 au 4 juillet 2025</b>		
<b>DEM-PENSIONNAIRE AU FORFAIT (5 jours)</b> Comprend tous les déjeuners de l'année scolaire (du lundi au vendredi).	. Coût par repas inférieur à celui du ticket en moyenne annuelle.	<u>Engagement obligatoire pour toute l'année scolaire</u> (tarif 2024 = 630.00€) . Les repas sont dus même non consommés (sauf pendant les stages, voyages scolaires et arrêt médical de plus de 5 jours consécutifs)
<b>DEM-PENSIONNAIRE AU FORFAIT (4 jours)</b> Comprend tous les déjeuners de l'année scolaire (lundi, mardi et jeudi, vendredi).	. Coût par repas inférieur à celui du ticket en moyenne annuelle.	<u>Engagement obligatoire pour toute l'année scolaire</u> (tarif 2024 = 500.00€) . Les repas sont dus même non consommés (sauf pendant les stages, voyages scolaires et arrêt médical de plus de 5 jours consécutifs)
<b>INTERNE AU FORFAIT</b> Comprend les petits déjeuners, déjeuners et dîners de l'année scolaire (du lundi au vendredi midi) et les <b>nuitées correspondantes.</b>	. Hébergement sur place	. <u>Engagement obligatoire</u> pour toute l'année scolaire, élève de la 3 <sup>ème</sup> à la Terminale (tarif 2024=1550.00 €) Elève (interne/externe) (tarif 2024 = 1055.00 €) Elève Apprenti : (tarif 2024 : 2088.00 €)

### MODALITES DE PAIEMENT

Paiement des repas « **DP TICKET** » par avance soit par chèque déposé dans la boîte aux lettres prévue à cet effet, soit en espèces, soit par CB à la borne TURBO SELF.

**ATTENTION : Si le compte de restauration n'est pas suffisamment approvisionné (5.00€), l'élève ne peut pas déjeuner.**

Paiement du « **FORFAIT** » (implique un engagement annuel de septembre 2024 à juillet 2025) soit

Par télépaiement (connexion avec vos codes e-lyco puis mes services / mes factures), sur facture trimestrielle transmise aux familles par mail (première facture en octobre, 2<sup>ème</sup> en janvier et 3<sup>ème</sup> en avril).

➤ Voir le Service Intendance pour la possibilité d'adapter d'autres modes de règlements.

---

**Le règlement intérieur du service de restauration sera remis à la rentrée de l'élève.**

---

Pour plus d'information, consultez le site internet du Lycée :

<http://raphaelelize.paysdelaloire.e-lyco.fr/>

RNE établissement : 0720048L

Année scolaire 2024-2025

**Fiche d'urgence**

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

**Identité de l'élève**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Numéro national : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année en cours**

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
 Régime : \_\_\_\_\_ Date entrée : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année précédente**

MEF : \_\_\_\_\_  
 Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Date de fin de scolarité dans l'établissement : \_\_\_\_\_

**Représentant légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Représentant légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Autres renseignements**

N° et adresse du centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
 N° et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est 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 ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

**Informations complémentaires**

Date du dernier rappel antitétanique : \_\_\_\_\_  
 Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (poursuivre au verso si besoin)  
 NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

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.

EN 2024

**DEVENEZ REPRESENTANT DES PARENTS  
D'ELEVES**

Madame, Monsieur

Comme vous le savez, le fonctionnement d'un établissement, la qualité du projet pédagogique et du projet global nécessitent la participation de tous.

Les parents d'élèves sont évidemment partie prenante dans ce fonctionnement, en tant que membres à part entière de la communauté éducative.

Si vous souhaitez participer aux conseils de classe et/ou aux conseils d'administration, je vous remercie de nous retourner votre candidature en vous servant du coupon réponse ci-dessous ou en nous adressant un message à [ce.07200481@ac-nantes.fr](mailto:ce.07200481@ac-nantes.fr)

Par avance merci pour votre engagement et investissement à la vie de l'établissement.

M. Brion, Proviseur

Je soussigné(e) M. ou Mme .....

Responsable de l'élève : .....

Inscrit en classe de ..... pour l'année 2024-2025

Est volontaire pour représenter les parents :

Au conseil de classe (2 ou 3 par an) de ou des classes : .....

Au conseil d'administration de l'établissement (4, 5 réunions/an)

Adresse mail :

Téléphone :

AUTORISATION DE CAPTATION ET DE DIFFUSION

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Représentant légal (NOM Prénom).....

De l'élève (NOM Prénom) : .....

Classe : .....

Dans un but strictement pédagogique ou éducatif à des fins non commerciales, et sous réserve de préserver l'intimité de la vie privée de l'élève, les professeurs du lycée vont être amenés à utiliser, à reproduire et à diffuser des photographies, des enregistrements sonores et des vidéos, des créations (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations intellectuelles et manuelles) de votre enfant pour une durée indéterminée à dater de la présente.

J'autorise le professeur responsable du projet, sans contrepartie financière, à effectuer et à diffuser des représentations photographiques et/ou vidéos de mon enfant, des enregistrements sonores de sa voix ainsi que présenter ses créations de formes originales (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations (Meubles, ...)

- sur Internet, E.N.T (Espace Numérique de Travail)
- sur tous supports numériques (cédérom, dévédérom ...) à destinations des familles des élèves, des personnels de l'Education Nationale,
- sur tout support papier,
- sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (salons, rencontres inter établissements...)
- lors de valorisation de l'établissement (Portes-ouvertes, salons, ...)

Je donne mon accord : - OUI - NON

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé – Bon pour accord »

Date et signature

## La Maison des Lycéens de la Cité scolaire

### La MLC, qu'est-ce-que c'est ?

**La Maison des Lycéens de la Cité est une association organisée, animée et gérée par les élèves, avec l'aide d'adultes volontaires.**

**Les cotisations permettent de financer des sorties (matches de football, basket, bowling, patinoire, soutien aux sorties pédagogiques.), d'aménager des espaces de détente (La Pause, cafétéria,), de financer des clubs (musique, théâtre, vidéo,).**

**En début d'année scolaire, en tant qu'adhérent, vous serez invité à assister à l'assemblée générale afin de définir les projets de l'année.**

### ADHESION

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

J'adhère à la « Maison des Lycéens de la Cité » (MLC) et verse la somme de **10 € (par chèque bancaire de préférence à l'ordre de la « MLC »)** correspondant au montant de la cotisation pour l'année scolaire 2024 - 2025.

OUI     NON

**Remettre le chèque ou les espèces lors de l'inscription avec le présent bulletin dûment complété et signé**

- Chèque (nom de la banque) ..... n° .....
- Espèces

A ....., le.....

Signature de l'élève ou du responsable légal :

Je souhaite participer à la vie de l'association :

- Faire partie du bureau
- Organiser des activités
- Donner de l'aide ponctuelle