

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026-2027

## Fiches à remplir :

- Fiche de renseignements (à corriger en rouge si changement ou erreur dans les informations)
- Fiche pédagogique
- Fiche récapitulative
- Fiches d'urgence et de santé

## Pièces à fournir :

- 1 photo d'identité (avec nom et prénom de l'élève au dos)
- RIB ou RIP pour le service intendance
- Attestation d'assurance scolaire (responsabilité civile et individuelle accident)

## Pièces complémentaires à fournir pour les Nouveaux élèves :

- 1 photocopie du livret de famille pages Parents + Enfant(s)
- Copie des pages vaccinations pour l'infirmerie
- Copie des bulletins de 3<sup>ème</sup> pour les 2<sup>nde</sup> Générales

## Si concerné :

- 1 photocopie du jugement de divorce: Page indiquant la personne responsable de l'élève  
*En cas d'autorité parentale conjointe, l'adresse du second responsable doit être indiquée.*
- Fiche de Santé **CONFIDENTIELLE** sous pli cacheté à l'attention du service Infirmerie
- Aménagement de la scolarité : Copie du PAP/ PAI/ PPS (GEVASCO)
- Renouvellement de l'avis médical d'aptitude initial : **UNIQUEMENT** pour les élèves déjà scolarisés au lycée en voie professionnelle (futures 1<sup>ère</sup> et Term bac Pro, Term CAP)
- Fiche de renseignements **INTERNAT**

**PASS'REGION** : Inscription en ligne **OBLIGATOIRE** (sauf si déjà inscrit l'année précédente) pour bénéficier de la gratuité des Manuels scolaires et aide au premier équipement pour les filières professionnelles, ainsi que pour accéder à l'établissement (portiques de sécurité) et au service de restauration : <https://www.auvergnerhonealpes.fr/passregion> ou application [Mobile Pass'Région](#)

## Transport scolaire : Inscription en ligne

Transport par bus scolaire et train : Inscrivez-vous sur <https://www.laregionvoustransporte.fr/departements/transports-scolaires-de-lallier>

À compter du 20 juillet, une majoration de 30 euros sera appliquée sauf affectation tardive ou déménagement sous réserve de justificatifs.

Un formulaire papier peut être fourni par le secrétariat des élèves aux familles n'ayant pas de connexion internet.

Transport par bus de ville MAELIS : Inscrivez-vous sur [portail.scolaires.maelis.eu](http://portail.scolaires.maelis.eu) avant le 31 juillet.

## Facultatif :

○ Chèque de 5 € : Adhésion à l'association Maison Des Lycéens et Etudiants (avec nom, prénom, classe au dos). La MDLE est une association d'élèves, à but non lucratif, qui propose un lieu d'accueil, quelques denrées alimentaires, une participation financière aux sorties scolaires, des tarifs préférentiels au bowling, cinéma...

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ**

NOM: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT :  
☐ PAP ☐ PPS (GEVASCO) ☐ PAI ☐ AUCUN  
**A FOURNIR**

# FICHE PÉDAGOGIQUE

## Année scolaire 2026-2027

### Terminale Générale

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| SECTION SPORTIVE                                      | <input type="checkbox"/> FOOTBALL<br><input type="checkbox"/> BADMINTON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                              | <i>Sur sélection- Liste fournie par les clubs - Horaires spécifiques</i> |
| LANGUES VIVANTES                                      | <b>LV A :</b> Anglais<br><br><b>LV B :</b> _____<br>(Allemand, Espagnol, Italien ou autre par le CNED)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SECTION EURO</b><br><input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> ESPAGNOL<br><input type="checkbox"/> ALLEMAND |                                                                                                              |                                                                          |
| OPTION FACULTATIVE                                    | <input type="checkbox"/> OPTION EPS FAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                          |
| DISPOSITIF<br>(non-obligatoire)                       | <input type="checkbox"/> ATELIER CODAGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CLASSE DEFENSE & SECURITE                                                                             | <input type="checkbox"/> ATELIER THEATRE                                                                     |                                                                          |
| <input type="checkbox"/><br><b>Première GENERALE</b>  | 3 SPECIALITES A CLASSER DANS L'ORDRE DES VŒUX:<br><input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Physique-Chimie<br><input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur <input type="checkbox"/> SVT<br><input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques<br><input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie<br><input type="checkbox"/> Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques |                                                                                                                                | Spécialité de remplacement en cas de groupe complet (obligatoire) :<br>_____<br>_____                        |                                                                          |
| <input type="checkbox"/><br><b>Terminale GENERALE</b> | 2 SPECIALITES CONSERVEES :<br><input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Physique-Chimie<br><input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur <input type="checkbox"/> SVT<br><input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques<br><input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie<br><input type="checkbox"/> Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques                     |                                                                                                                                | <b>OPTION :</b><br><input type="checkbox"/> Maths EXPERTES<br><input type="checkbox"/> Maths COMPLEMENTAIRES |                                                                          |

### Terminale Technologique

|                                                         |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| SECTION SPORTIVE                                        | <input type="checkbox"/> FOOTBALL                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <i>Sur sélection- Liste fournie par les clubs - Horaires spécifiques</i> |
| LANGUES VIVANTES                                        | <b>LV A :</b> Anglais<br><br><b>LV B :</b> _____ (Allemand, Espagnol, Italien ou autre par le CNED) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| OPTION FACULTATIVE                                      | <input type="checkbox"/> OPTION EPS FAC                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| DISPOSITIF<br>(non-obligatoire)                         | <input type="checkbox"/> ATELIER CODAGE                                                             | <input type="checkbox"/> CLASSE DEFENSE & SECURITE                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> ATELIER THEATRE                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Première TECHNOLOGIQUE</b>  | <input type="checkbox"/> 1 STL BIOTEC<br><input type="checkbox"/> 1 STL SPCL                        | <input type="checkbox"/> 1 STI2D                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 1 STMG                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Terminale TECHNOLOGIQUE</b> | <input type="checkbox"/> T STL BIOTEC<br><input type="checkbox"/> T STL SPCL                        | <input type="checkbox"/> T STI2D<br>Spécialité retenue par le conseil de classe :<br><input type="checkbox"/> Architecture et Construction<br><input type="checkbox"/> Systèmes d'Info & Numérique<br><input type="checkbox"/> Energie Environnement<br><input type="checkbox"/> Innovation Tech Eco-Conception | <input type="checkbox"/> T TSMG<br>Spécialité retenue par le conseil de classe :<br><input type="checkbox"/> Gestion-Finance <input type="checkbox"/> Mercatique<br><input type="checkbox"/> RH & Communication<br><b>OPTION :</b><br><input type="checkbox"/> DROIT ENJEUX MONDE CONTEMPORAIN |                                                                          |

Date : \_\_\_\_\_ Signature responsable légal : \_\_\_\_\_

# FICHE D'URGENCE

## Année scolaire 2026-2027

Non confidentielle à renseigner par les représentants légaux à chaque rentrée scolaire.

NOM de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de portable de l'élève: .....

### REPRESENTANTS LEGAUX

|                                                                                                      |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM - Prénom :<br>.....                                                                              | NOM - Prénom :<br>.....                                                                              |
| Adresse (si différente) :<br>.....<br>.....                                                          | Adresse (si différente) :<br>.....<br>.....                                                          |
|  domicile : ..... |  domicile : ..... |
| portable : .....                                                                                     | portable : .....                                                                                     |
| travail : .....                                                                                      | travail : .....                                                                                      |
|  mail : .....     |  mail : .....     |

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Indiquer au moins deux contacts de votre entourage : les coordonnées des personnes susceptibles de vous prévenir rapidement :

NOM-Prénom .....n° de téléphone .....

NOM-Prénom.....n° de téléphone .....

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15.**

**Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'école ou l'établissement.**

**Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un de ses parents ou de son responsable légal.**

**Votre enfant a-t-il un PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) : ☐ OUI ☐ NON  
(Le PAI sera joint en cas de sortie ou de voyage scolaire).

**Votre enfant a-t-il un PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation, Situation de handicap) : ☐ OUI ☐ NON  
(Le PPS sera joint si besoin en cas de sortie ou de voyage scolaire).

**Souhaitez-vous évoquer un point particulier sur la santé de votre enfant ?** ☐ OUI ☐ NON

**Si oui, et/ou si votre enfant bénéficie d'un PAI et/ ou d'un PPS, veuillez renseigner la fiche de santé confidentielle, à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du personnel médical du lycée.**

Lors de la première inscription dans l'établissement, **fournir la photocopie des vaccinations.**

A.....,le..... **Signature des représentants légaux :**

# FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

## Année scolaire 2026-2027

À remettre sous enveloppe cachetée  
à l'attention du personnel médical de l'établissement

Fiche à compléter **UNIQUEMENT** si votre enfant est :

- ✓ Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire
- ✓ Susceptible de prendre un traitement d'urgence
- ✓ Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire

NOM : ..... PRENOM : ..... Classe : .....

N° de portable de l'élève:.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence publics ou par une ambulance privée, vers l'hôpital le mieux adapté.

L'ambulance privée qui peut être demandée n'est pas prise en charge par le lycée. La famille est avertie par nos soins.

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

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement:

Médecin prescripteur:

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

.....

Souhaitez-vous la mise en place, pour votre enfant, d'un PAI (Projet d Accueil Individualisé) prenant en compte une pathologie, par la communauté éducative ? OUI / NON

Souhaitez-vous que cette information soit communiquée à l'équipe éducative? OUI / NON

En fonction des renseignements que vous avez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière du lycée pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

**Vu et pris connaissance,**

Date : .../...../.....

**Signature du Représentant Légal :**

# FICHE RECAPITULATIVE

## Année scolaire 2026-2027

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe à la rentrée : .....

**Afin de valider mon inscription, je déclare avoir pris connaissance :**

☐ du document « Informations sur le traitement de vos données personnelles au sein de l'établissement scolaire ».

☐ de la « fiche d'information à destination des familles pour les traitements s'appuyant sur le contrôle d'accès et de vidéosurveillance ».

☐ des modalités d'inscription au **PASS RÉGION**

**/ ! \ ATTENTION** : l'inscription au Pass'Région est obligatoire pour bénéficier des manuels scolaires et de la prime au premier équipement pour les filières professionnelles.

Signature de l'élève majeur :

Signature des responsables légaux pour l'élève mineur :