

**Très important : L'inscription de l'élève n'est validée que si toutes les pièces sont fournies, si la demi-pension 2022/2023 a été payée et si les manuels scolaires ont été rendus.**

<b>NOM :</b>	<b>Commune de naissance :</b>	<b>Etablissement d'origine et classe :</b> ..... .....
<b>Prénom :</b>	<b>Nationalité :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	<b>Pays de naissance :</b>	
<b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	
Régime de restauration pour 2023/2024 : DP <input type="checkbox"/> EXT <input type="checkbox"/>		

**Langues Vivantes A : ANGLAIS**

**Langues Vivantes B : ESPAGNOL  - ALLEMAND  - CHINOIS  Autres (CNED)  :**

**Enseignements de spécialité : à remplir uniquement si élève nouvellement inscrit ou si CNED demandé**

**1 :** .....

**2 :** .....

**Enseignement Facultatif : Uniquement si commencé en Première**

**1 seul possible choix parmi :**

Langues et cultures de l'antiquité : Latin	3h	<input type="checkbox"/>
Langue Vivante C :	3h	Arabe <input type="checkbox"/>
		Italien <input type="checkbox"/>
Arts Plastiques	3h	<input type="checkbox"/>
Cinéma Audiovisuel	3h	<input type="checkbox"/>

**1 seul possible choix parmi :**

Section EURO ANGLAIS		<input type="checkbox"/>
Section EURO ESPAGNOL		<input type="checkbox"/>

**Enseignement Optionnel : L'enseignement optionnel permet de découvrir ou poursuivre un enseignement. Il constitue une charge de travail à ne pas négliger. 3 HEURES dans l'EMPLOI DU TEMPS.**

**Mathématiques Complémentaires**

**Mathématiques Expertes** (Si spécialité « Mathématiques » en Terminale)

**Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain**

**En fonction des demandes et au regard des résultats, l'enseignement optionnel pourra être refusé**

**Après avoir été renseigné, ce dossier devra être rapporté au LYCEE le 12 JUIN 2023 selon planning.**

**ATTENTION : la remise des manuels scolaires s'effectue le même jour.**

Vous pouvez soutenir les actions des associations du lycée en adhérant grâce à :

- 1 chèque de 10 euros : cotisation à l'ordre de la Maison des Lycéens,
- 1 chèque de 18 euros à l'ordre de l'Association Sportive (Inscrire le nom et la classe de l'élève au dos des chèques)

Je soussigné(e), Mme/M.....

Responsable légal de l'élève .....

Courriel : .....

autorise le lycée à communiquer mes coordonnées aux fédérations de parents en vue de l'élection des représentants des parents d'élèves :

OUI  NON

**Date et Signature :**



Année scolaire 2023/2024

**DOCUMENTS EN VUE D'UNE INSCRIPTION**  
**Elèves scolarisés au Lycée François Mauriac en 2022/23**

**DOCUMENTS À CONSULTER SUR LE SITE DE L'ÉTABLISSEMENT**

- Règlement intérieur
- Règles de vie du CDI
- Charte informatique et droit à l'image
- Document Fonds Sociaux
- Documents Association Sportive (Adhésion 18 €) – A compléter si intéressé(e)
- Document MDL (Adhésion 10 €)

**DOCUMENTS À COMPLÉTER ET À DÉPOSER AU LYCÉE**

- Demande d'inscription
- Fiche Santé
- Notification d'acceptation du règlement intérieur, de la charte informatique et des règles de vie du CDI
- Fiche secrétariat complétée

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- 2 photos d'identité avec le nom, prénom et classe au dos
- 1 RIB du Responsable Financier
- Extrait du jugement indiquant les modalités de garde de l'élève : si changement de situation
- Photocopie Pièce d'Identité de l'élève
- Fiche inscription Demi-pension
- Prendre connaissance et signer le document « Mode de fonctionnement éducatif DEMI-



**ATTENTION**  
**LES DOSSIERS INCOMPLETS OU HORS DÉLAIS**  
**INVALIDERONT VOTRE INSCRIPTION**

Année scolaire 2023/2024

**DOCUMENTS EN VUE D'UNE INSCRIPTION**  
**Nouveaux élèves scolarisés au Lycée François Mauriac**

**DOCUMENTS À CONSULTER SUR LE SITE DE L'ÉTABLISSEMENT**

- Règlement intérieur
- Règles de vie du CDI
- Charte informatique et droit à l'image
- Document Fonds Sociaux
- Documents Association Sportive (Adhésion 18 €) – A compléter si intéressé(e)
- Document MDL (Adhésion 10 €)

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- 2 photos d'identité avec le nom, prénom et classe au dos
- 1 RIB du Responsable Financier
- Si séparation des parents : extrait du jugement indiquant les modalités de garde de l'élève
- Photocopie des vaccins du Carnet de Santé
- L'Exéat (certificat de sortie) à demander à l'établissement d'origine **TRÈS IMPORTANT**
- Photocopie des 3 bulletins de troisième ou de la classe fréquentée en 2022/2023
- Photocopie du Livret de Famille
- Photocopie Pièce d'Identité de l'élève

**DOCUMENTS À COMPLÉTER ET À DÉPOSER AU LYCÉE**

- Demande d'inscription
- Fiche Santé
- Notification d'acceptation du règlement intérieur, de la charte informatique et des règles de vie du CDI
- Fiche secrétariat complétée
- Fiche inscription Demi-pension
- Prendre connaissance et signer le document « Mode de fonctionnement éducatif DEMI-PENSION 2023-2024 »

 **ATTENTION**  
**LES DOSSIERS INCOMPLETS OU HORS DÉLAIS**  
**INVALIDERONT VOTRE INSCRIPTION**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### RESPONSABLE LEGAL (1<sup>er</sup> parent)

A contacter en priorité :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom (s) : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté :  père  mère  autre, préciser: \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 📞 Domicile : \_\_\_\_\_ 📞 Mobile : \_\_\_\_\_ 📞 Travail : \_\_\_\_\_  
*J'accepte de recevoir des SMS :*   
 📧 Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Emploi : \_\_\_\_\_ Code profession (cf p4) : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication aux représentants des parents d'élèves : OUI  NON

### RESPONSABLE LEGAL (2<sup>ème</sup> parent)

A contacter en priorité :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom (s) : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté :  père  mère  autre, préciser: \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 📞 Domicile : \_\_\_\_\_ 📞 Mobile : \_\_\_\_\_ 📞 : Travail \_\_\_\_\_  
*J'accepte de recevoir des SMS :*   
 📧 Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Emploi : \_\_\_\_\_ Code profession (cf p4) : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication aux représentants des parents d'élèves : OUI  NON

### PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_ Civilité : Mme  M.   
 Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 📞 Domicile : \_\_\_\_\_ 📞 Mobile : \_\_\_\_\_ 📞 Travail : \_\_\_\_\_  
*J'accepte de recevoir des SMS :*   
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 📧 Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 📞 Domicile : \_\_\_\_\_ 📞 Mobile : \_\_\_\_\_ 📞 Travail : \_\_\_\_\_

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

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DES RESPONSABLES :**

Date : / /

<b>CODIFICATIONS DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIALES</b>		
Agriculteurs 10- agriculteurs Artisans, commerçants et chefs d'entreprises. 21- Artisans 22- Commerçants et assimilés 23- Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus Cadres et professions intellectuelles 31- Professions libérales 33- Cadres de la fonction publique 34- Professeurs et assimilés 35- Professions de l'information des arts et spectacles 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	Professions intermédiaires 42- Instituteurs et assimilés 43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44- Clergé, religieux 45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47- Techniciens Employés 52- Employés civils et agents de service de la fonction publique 53- Policiers et militaires 54- Employés administratifs d'entreprises 55- Employés de commerce 56- Personnels des services direct aux particuliers	Ouvriers 61- Ouvriers qualifiés 66- Ouvriers non qualifiés 69- Ouvriers agricoles Retraités 71- Retraités agricoles 72- Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises 73- Retraités cadres et professions intermédiaires 76- Retraités employés et ouvriers Autres inactifs 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé 82- Personnes sans activité professionnelle

## FICHE SANTÉ – Année 2023-2024\*

Merci de **joindre à la présente fiche une photocopie des vaccinations** (carnet de santé, ou de vaccination). En cas de doute, merci de vous assurer que les vaccinations obligatoires en vigueur sont à jour.

### Identité de l'élève

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le ..... Classe : .....  
Etablissement fréquenté en 2022/2023 et classe : .....

N° et adresse du centre de Sécurité sociale : .....  
N° et adresse de l'Assurance scolaire : .....

### Coordonnées

#### De la première personne à contacter en cas de problème de santé

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Téléphone Fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Téléphone professionnel : ..... Mail : .....

#### Autre personne à contacter

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Téléphone Fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Téléphone professionnel : ..... Mail : .....

### Informations complémentaires

Antécédents médicaux utiles de porter à la connaissance de l'établissement (pathologie(s), allergie(s), traitement(s) en cours)\* : .....

Disposez-vous d'un médecin traitant (entourer) : OUI NON  
Si oui, Nom et N° de téléphone du médecin traitant : .....

Dans le cas où votre enfant dispose d'un dispositif d'accompagnement, merci de l'indiquer en cochant la case correspondante :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>PAI</b> (joindre le PAI) | <input type="checkbox"/> <b>PAP</b> (joindre le PAP)   |
| <input type="checkbox"/> <b>PPS</b> (joindre le PPS) | <input type="checkbox"/> <b>PPRE</b> (joindre le PPRE) |

#### AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE :

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame ..... autorisons l'anesthésie de notre fils/fille ..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À ..... le .....

**Signature des parents**

\* B.O. n°1 du 06 janvier 2000. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmier de l'établissement. 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'internat.

# INSCRIPTION À LA DEMI-PENSION ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024

Je soussigné(e) Mme, M,.....RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER

Adresse mail (du responsable financier) : .....

de l'élève : **NOM**..... **Prénom**.....

en classe de : .....

souhaite bénéficier du :

**FORFAIT** : Le prix de la demi-pension est calculé sur la base d'un forfait annuel (DP 5 jours coût annuel environ (valeur indiquée 2022/2023) : 497,08 € - DP 4 jours coût annuel environ 420,24 €. **S'agissant d'un forfait chaque trimestre est dû en son entier quel que soit le nombre de passages effectifs.**

Le changement de forfait est autorisé à la rentrée et **au plus tard le 22 Septembre** pour s'adapter aux modifications éventuelles d'emploi du temps.

En l'absence de préavis contraire des familles, l'inscription est prise pour l'année. Elle peut être modifiée pour le trimestre suivant par notification écrite des familles reçue avant la fin du trimestre précédent.

**5 JOURS (2.89€)**

**4 JOURS (3.09 €)**

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

VENDREDI

(Cochez la case et les jours correspondants à votre choix de forfait)

## HORS FORFAIT :

EXTERNE autorisé à déjeuner moyennant l'achat d'un nombre significatif de repas payé par chèque au tarif **de 3.91 €** le repas.

## CHANGEMENT DE FORFAIT :

La condition pour passer d'un mode FORFAIT à un mode HORS FORFAIT implique que toutes les créances antérieures soient soldées.

Date, le .....

Lu et Approuvé,

**Signature du responsable légal et financier.**

## Mode de fonctionnement éducatif Demi-Pension 2023-2024

- Le passage au self est possible de 11h30 à 13h30.
- Un ordre de passage prioritaire est établi dès la rentrée. Sont prioritaires les élèves qui ont, au MAXIMUM, une heure pour manger aux services de 11h30 et 12h00. Pour ce faire, l'emploi du temps papier ou Pronote est demandé par les assistants d'éducation.
- Les différentes files d'attente (prioritaire et non prioritaire) sont indiquées aux élèves dès la rentrée.
- Il est impératif de présenter la carte lycéenne à chaque passage au self et de respecter l'horaire auquel l'élève doit manger. Les élèves qui sont libres dès 11h30 doivent se rendre immédiatement au réfectoire pour fluidifier le service et manger dans de meilleures conditions.
- Les élèves doivent retirer leurs bonnets, casquettes, gants, écouteurs etc en entrant dans le self.
- L'utilisation du téléphone n'est pas autorisée afin de maximiser les moments d'échange entre camarades. Ces échanges doivent se dérouler dans le calme et le respect.
- Les élèves qui ont déjà mangé ou qui sont externes ne peuvent pas accompagner leurs camarades au self.
- Les élèves doivent s'assurer en quittant leur place que la table et les chaises soient propres.
- À la fin du repas il est important de penser à faire le tri : jeter les emballages dans les poubelles prévues à cet effet et disposer correctement son plateau sur la ligne de plonge. (Des affiches explicatives sont disposées tout autour de l'espace plonge).

*Signature des responsables légaux :*

*Signature de l'élève :*

## Notification d'engagement Au respect des règles de vie du Lycée F. Mauriac

Document à consulter sur le site du lycée : [lyceemauriac.fr](http://lyceemauriac.fr) – Rubrique Parents/Inscriptions

### Notification d'acceptation du règlement intérieur

Je soussigné \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

*Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée François Mauriac et m'engage à le respecter en tous points.*

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève

Nom et Signature du responsable légal

### Notification d'acceptation des règles de vie du CDI

Je soussigné \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

*Certifie avoir pris connaissance du règlement du CDI du lycée François Mauriac et m'engage à le respecter en tous points*

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève

Signature du responsable légal

### Notification d'acceptation de la charte informatique

Je soussigné \_\_\_\_\_ élève en classe \_\_\_\_\_

*\* Certifie avoir pris connaissance de la charte informatique des postes de travail et des réseaux pédagogiques informatiques du lycée F. Mauriac et m'engage à la respecter en tous points. Je reconnais également que des dispositions techniques ont été prises afin de vérifier que l'usage du réseau est bien conforme aux règles indiquées dans la charte.*

Signature de l'élève

Signature du responsable légal

### Autorisation parentale droit à l'image

*\* En début d'année, votre enfant sera photographié. En application de l'article 9 du code civil, j'autorise le lycée F. Mauriac à diffuser la photographie pour réaliser les trombinoscopes et alimenter les logiciels de vie scolaire.*

**Oui**

**Non**

*\* J'autorise le lycée F. Mauriac à utiliser des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités scolaires et diffusées sur des supports pédagogiques (site internet du lycée, journal du lycée)*

**Oui**

**Non**

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Nom et Signature du responsable légal