

NOM :

Prénom :

Dossier Inscription 1ere



Lycée Général Ferdinand Fabre
Boulevard Jean Moulin
34600 Bédarieux

Tel 04 67 23 30 60
Fax 04 67 23 33 81



Fiche de renseignements Année scolaire 2026-2027

CLASSE DE PREMIÈRE

NOM :

Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

Nationalité :

Né(e) le : ... / ... / À : Département :

Numéro de téléphone de l'élève :

Courriel de l'élève :@.....

Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire (le nombre de jours sera demandé après avoir reçu l'emploi du temps)

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2025-2026)

Etablissement :

Classe :

Département :

Commune :

NOM :

Prénom :

Dossier Inscription 1ere

INFORMATIONS RESPONSABLES

RESPONSABLE LEGAL 1 – FINANCIER

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : Préciser :

Enfant placé hors du milieu familial : ☐

NOM :

Prénom:

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Portable :

Courriel (indispensable pour les bulletins scolaires) :@.....

Nombre d'enfants à charge :

Profession..... En activité : ☐ oui ☐ non

RESPONSABLE LEGAL 2 (NE PEUT ETRE AUTRE QUE LE PERE OU LA MERE)

☐ Père ☐ Mère

☐ Je suis sans connaissance de l'adresse du parent 2 ☐ 2eme parent décédé

Enfant placé hors du milieu familial : ☐

NOM :

Prénom:

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Portable :

Courriel (indispensable pour les bulletins scolaires) :@.....

Nombre d'enfants à charge :

Profession..... En activité : ☐ oui ☐ non

Indiquez les frères et sœurs scolarisés (primaire, collège, lycée...) :

NOM	Prénom	Établissement	Commune	Classe

SCOLARITE 2026-2027☐ **Première Générale**☐ **Première ST2S****CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION (SAUF NOUVEAUX ARRIVANTS)****SPECIALITES****(Décidées en conseil de classe)**

1/

2/

3/

ATTENTION, certaines combinaisons de spécialités ne seront peut-être pas disponibles en raison d'une faible demande**Choix des langues****LVA :** ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand**LVB :** ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Autre : Précisez (enseignement par le CNED, à la charge de la famille) :**Attention :**

1/ Le choix des langues (LVA et LVB) est définitif au moment de l'inscription au lycée et doit être le même au moment de l'inscription au baccalauréat. Il ne peut pas être modifié.

2/ Les élèves de 1ere ST2S doivent obligatoirement choisir l'anglais en LVA

Sections et Enseignements facultatifs (Un seul enseignement facultatif possible)☐ Section DNL SELO Anglais Histoire-Géographie (Sections Européennes ou Langues Orientales)☐ Option Latin (Possibilité de commencer en classe de Première, sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits)☐ Option Arts Plastiques (Possibilité de commencer en classe de Première)☐ Atelier Théâtre (Si déjà suivi en Seconde, Non évalué pour le Baccalauréat)☐ Atelier Musique (Sous réserve de places disponibles, non évalué pour le baccalauréat)**Toute inscription à une option facultative la rend obligatoire pour toute l'année.**

NOM :

Prénom :

Dossier Inscription 1ere

L'élève bénéficie-t-il d'un dispositif particulier ?

Joindre la notification au dossier

- ☐ Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
- ☐ Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)
- ☐ Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Autres informations à nous communiquer ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION (PRESELECTION AU MOIS DE MAI)

- ☐ Activités Physiques de Pleine Nature

Internat

- ☐ Demande d'internat effectuée auprès du lycée Fernand Léger

Fait à :

Le : .. /.. /....

Signature :



CITE MIXTE FERDINAND FABRE
ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027
FICHE INFIRMERIE
(Non confidentielle)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Date de naissance :

Adresse du lieu de domicile de
l'élève :
.....

	MERE	PERE	RESPONSABLE LEGAL OU AUTRE PERSONNE (précisez)
NOM-PRENOM			
ADRESSE			
PROFESSION			
TEL DOMICILE			
TEL TRAVAIL			
PORTABLE			

En l'absence des parents, **autre personne à prévenir en cas d'urgence** :

NOM-PRENOM : Lien de parenté :

TEL :

NOM-PRENOM : Lien de parenté :

TEL :

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

La famille est immédiatement avertie par nos soins, pour cela pensez à communiquer les changements de numéros.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de son représentant légal.

Nom et coordonnées du **médecin traitant** :

Merci de compléter le verso



Renseignements importants que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement* comme **asthme, diabète, convulsion, épilepsie, cardiopathie...**, afin de permettre une prise en charge médicale adaptée à la situation de votre enfant, notamment par la mise en place d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** qui prévoit ces aménagements, les situations d'urgences et les prises de médicaments sur le temps scolaire.

.....
.....

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou des allergies à signaler ?

NON ☐ OUI ☐

Si oui lesquels ?

.....
.....

Votre enfant prend-il un traitement permanent ?

NON ☐ OUI ☐ Le(s)quel(s) ?

Votre enfant a-t-il un suivi auprès d'un·e :

psychologue ☐ orthophoniste ☐ ergothérapeute ☐ psychomotricien·ne ☐ éducateur·trice ☐

autre ☐, précisez :

Nom et coordonnées du professionnel :

Votre enfant porte-t-il des lunettes ?

NON ☐ OUI ☐

Vaccinations :

Fournir **obligatoirement** une photocopie du carnet de vaccination (lors de la 1^{ère} inscription uniquement).

Traitement ponctuel :

Tout traitement médicamenteux doit être déposé à l'infirmerie accompagné de l'ordonnance médicale, nominative, qualitative, quantitative, datée et signée. Le traitement sera pris à l'infirmerie en présence de l'infirmière ou d'un adulte.

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

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière ou du médecin scolaire de l'établissement.

Date et signature des parents ou responsables légaux

FICHE FINANCIERE INTENDANCE LYCEE ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

Nom de l'élève : Prénom : Classe : ☐ 2nde ☐ 1ère ☐ Term

Informations concernant le RESPONSABLE FINANCIER = personne payant les factures et percevant les aides	Informations concernant Autre personne responsable :
Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser) :	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser) :
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Nombre d'enfants à charge : (joindre Attestation de paiement CAF si allocataire)	Mail :
Mail :	

AUTRE PIECE A FOURNIR : Un Relevé d'Identité Bancaire du **RESPONSABLE FINANCIER**, document indispensable pour tout remboursement d'un trop perçu. *Il ne peut en aucun cas être utilisé seul pour vous prélever de l'argent.*

MERCİ DE COLLER OU SCOTCHER VOTRE RIB
PAS D'AGRAFE.

FORMULAIRE ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À LA BOURSE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRENOM :

CLASSE : ☐ 2^{nde} ☐ 1^{ère} ☐ Term

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés

Si vous 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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse

☐ Non, je refuse

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) :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) :

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : __ / __ / __ __ __ __ Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : __ __ __ Sa 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 :

INFORMATIONS GENERALES 1ere et Term

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- POUR LES NOUVEAUX ET LES ANCIENS ELEVES

- ☐ Photocopie de la décision de justice désignant la personne ayant la garde de l'enfant mineur ou une attestation sur l'honneur en cas d'entente à l'amiable sur la garde de l'enfant mineur
- ☐ Une photo d'identité récente, portant le nom de l'élève au dos
- ☐ Fiche urgence infirmerie
- ☐ Si l'élève bénéficie d'un PAP, PAI ou autre dispositif, joindre la photocopie
- ☐ Fiche financière intendance
- ☐ Facultatif : Chèque de 5 euros à l'ordre de la Maison des Lycéens *

- POUR LES NOUVEAUX ELEVES

- ☐ 3 bulletins trimestriels de l'année 2025-2026
- ☐ Photocopie de la carte d'identité de l'élève
- ☐ Photocopie intégrale du livret de famille
- ☐ Justificatif de la demande de la Carte Jeune (Région) si changement de région suite à un déménagement

MANUELS SCOLAIRES :

Les manuels scolaires sont prêtés gratuitement aux élèves par la Région Occitanie pour l'année scolaire. Un contrat avec la Région, lors du prêt des manuels, est établi à la rentrée. Les livres sont rendus en fin d'année.

***MAISON DES LYCEENS :**

La Maison Des Lycéens (M.D.L.) est une association à but non lucratif de type loi 1901. Elle est hébergée dans le lycée et a pour objectif le développement et le soutien de projets sportifs, culturels, humanitaires ou liés à la citoyenneté. Elle est organisée, animée et gérée par les élèves (conseillés par des adultes volontaires). Grace à cette participation, les élèves élus au CVL et à la MDL ont pu, à titre d'exemple, organiser un bal des Terminales en 2023, 2024 2025 et 2026. L'association a également financé certains projets comme la journée des Droits de la Femme.

Pour une participation volontaire à **la Maison des Lycéens**, merci de joindre un chèque de 5 euros à l'ordre de « MDL de la Cité Mixte Ferdinand Fabre ».