

Tout dossier incomplet sera refusé.

Collez
une
photo
ici.

Nom :

Classe :

Prénom :

Langue
vivante :

Espagnol

Anglais (*obligatoire en CAP MIT et CRCTP*)

3^{ème} Prépa Métiers : 2 langues obligatoires – Autres classes : 1 langue

Régime :

Interne

Demi-pensionnaire

Externe

N° de téléphone
de l'élève :

Mail de l'élève :

Usager des bus scolaires :

non

oui

Précisez : Direction
Béziers

Direction
Montpellier

Direction
Lodève

Autre ligne :
.....

ÉLÈVE

NOM Prénom Né(e) le

À Code département Sexe Nationalité

Adresse de l'élève

REPRÉSENTANT LÉGAL

finance les frais de scolarité et perçoit la bourse si ayant droit
La demande de bourse doit impérativement être faite à ce même nom.

NOM Prénom Lien de parenté

Adresse complète

Tél. portable Tél. travail Tél. domicile

Adresse mail @

Situation professionnelle : retraité(e) → dernier emploi :

personne active → profession :

demandeur d'emploi → ayant déjà travaillé → dernier emploi :
OU → n'ayant jamais travaillé

personne au foyer → ayant déjà travaillé → dernier emploi :
OU → n'ayant jamais travaillé → moins de 60 ans OU 60 ans ou plus

Autorisez-vous la communication de vos adresses postales et courriel aux associations de parents d'élèves ? Oui Non

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM Prénom Lien de parenté

Adresse complète

Tél. portable Tél. travail Tél. domicile

Adresse mail @

Situation professionnelle : retraité(e) → dernier emploi :

personne active → profession :

demandeur d'emploi → ayant déjà travaillé → dernier emploi :
OU → n'ayant jamais travaillé

personne au foyer → ayant déjà travaillé → dernier emploi :
OU → n'ayant jamais travaillé → moins de 60 ans OU 60 ans ou plus

Autorisez-vous la communication de vos adresses postales et courriels aux associations de parents d'élèves ? Oui Non

AUTRE PERSONNE EN CHARGE (différente des représentants légaux - ex : assistant familial...) **OU**

RESPONSABLE STRUCTURE EN CHARGE (foyer...)

finance les frais de scolarité et perçoit la bourse si ayant droit

NOM Prénom Lien de parenté

Adresse complète

Tél. portable Tél. travail Tél. domicile

Adresse mail @

Situation professionnelle : retraité(e) → dernier emploi :

personne active → profession :

demandeur d'emploi → ayant déjà travaillé → dernier emploi :

OU → n'ayant jamais travaillé

personne au foyer → ayant déjà travaillé → dernier emploi :

OU → n'ayant jamais travaillé → moins de 60 ans **OU** 60 ans ou plus

Autorisez-vous la communication de vos adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves ? Oui Non

AUTRE PERSONNE À CONTACTER (famille, amis, éducateur...)

NOM Prénom Lien de parenté

Tél. portable Tél. travail Tél. domicile

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (ou scolarité précédente si inscription en cours d'année)

Intitulé précis de la formation (pas de sigle, précisez diplôme et année de formation s'il y a lieu - ex : 2^{ème} année CAP Plombier)

Nom et adresse de l'établissement d'origine.....

Classe Redoublement cette année Oui Non

Régime : Interne Demi-pensionnaire Externe

Options : 1 2 3

Existe-t-il ou a-t-il existé un dispositif lié à la scolarité de votre enfant ?

OUI

NON

Si oui, entourez la nature du dispositif et complétez les champs ci-dessous :

IED - AEMO - PAI - PPS ou GEVA-Sco - PAP - PPRE - Tutorat - Suivi éducatif

Merci de nous transmettre sous enveloppe une copie du document.

Année scolaire :

Service concerné :

Téléphone :

Adresse complète :

Équipement Région

En fonction des filières, la Région offre aux élèves les équipements dont ils auront besoin en enseignement professionnel.

Pour faciliter les essayages, remplissez les informations ci-dessous :

TAILLES

Chaussures

Pantalon

Veste

Longueur de manche

.....

.....

.....

.....

Carte jeune n° :

En cours d'année, merci de bien vouloir prévenir au plus vite la Vie scolaire
pour toute modification de ces renseignements :

situation familiale, coordonnées (numéro de téléphone, mail ou adresse)...

Fournir les justificatifs correspondants.

INSCRIPTIONS 2026/2027

DOCUMENTS À REMPLIR

- cette fiche de renseignements avec une photo collée en haut à droite
- fiche concernant le numéro de sécurité sociale de l'élève
- la fiche intendance avec le RIB du responsable qui paye les frais collé au dos
- la fiche pour la gratification suite aux PFMP avec RIB
- le dossier infirmerie avec photocopies des pages du carnet de santé concernant les vaccins
- Lecture et prise en compte du règlement intérieur, de la charte de l'usage de l'internet et du réseau informatique ainsi la charte EPS
- Pour les affectation en 2MTNE et 2MCDBTP, les souhaits d'atelier de début d'année
- l'adhésion facultative à la MDL (Maison Des Lycéens - Association d'élèves)
- la demande de place à l'internat

DOCUMENTS À FOURNIR

- la photocopie de la carte d'identité recto-verso de l'élève ou de son passeport
- la copie de la carte vitale de l'élève, s'il est immatriculé, ou de celle de l'adulte qui l'assure
- la photocopie intégrale du livret de famille
- attestation d'assurance scolaire (en vue des PFMP)
- en cas de divorce, la copie du jugement mentionnant à qui revient l'autorité parentale
- un exéat (certificat de fin de scolarité) à récupérer auprès de l'établissement d'origine
- élèves ayant déjà un CAP ou un BAC : la photocopie du diplôme ou du relevé de notes (à fournir dès les résultats des examens)



Inscriptions en 2MTNE et 2 MCDBTP

Votre enfant a été affecté en 2MTNE (Métiers des Transitions Numériques et Energétiques) ou MCDBTP (Métier de la Construction Durable, du Bâtiment et des Travaux Public) pour la rentrée 2026.

Ces deux classes de 2nde bac professionnel regroupent des familles de métiers.

En classe de seconde, il n'y a pas de choix de filières. Les élèves sont amenés à découvrir l'ensemble des filières proposés au sein du lycée.

Ainsi :

Les élèves affectés en 2MTNE découvriront la filière ICCER (Installateur en chauffage climatisation et énergies renouvelables) et MELEC (Métier de l'Electricité et des Environnements connectés).

Les élèves affectés en 2 MCDBTP découvriront les filières TP (Travaux Publics) et AFIB (Aménagement et Finition du Bâtiment).

Entre le 2 septembre et les vacances d'Automne, les élèves découvriront leurs deux ateliers par période de 2 à 3 semaines.

A partir du retour des vacances d'automne, si les effectifs nous le permettent, nous affecterons les élèves sur une des filières. Dans le cas contraire, l'alternance durera toute l'année.

Votre enfant devra en fin d'année scolaire prochaine refaire des vœux pour une affectation en 1^{ère} dans la sous filière de son choix.

A titre informatif merci de bien vouloir nous indiquer vers quelle sous filière votre enfant désire se diriger à ce jour

Magdalena Solabarrieta

Provisseure

A rendre avec le dossier d'inscription

**INSCRIPTIONS 2MTNE OU 2 MCDBTP
Rentrée 2026**

NOM ET PRENOM :

2 MTNE :

ICCER

MELEC

2 MCDBTP :

TP

AFIB

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

Signature représentant légal :

Signature élève :

Lycée Fernand Léger
63 Route de Clermont
34600 BEDARIEUX

ANNÉE SCOLAIRE 2026 - 2027

FICHE INTENDANCE
Inscription à l'internat ou à la demi-pension

Je soussigné(e)
père -mère-responsable financier (rayez la ou les mention(s) inutile(s))

de l'élève (Nom-Prénom) :

Scolarisé(e) en (classe-section)à la rentrée scolaire 2026-2027 au lycée Fernand LÉGER de BEDARIEUX,


CHOIX DU STATUT

Demande que mon enfant soit : **DEMI-PENSIONNAIRE** **INTERNE** **EXTERNE**
(Cochez la case correspondant à votre demande)

Je déclare avoir pris connaissance des « termes de l'engagement » (Cf. page 3 du présent document) et être informé(e) que cette inscription m'engage pour l'année scolaire 2026-2027 avec la possibilité de modification avant le vendredi 18 septembre 2026.

Aucun changement de régime ne sera accepté en cours de trimestre sauf autorisation exceptionnelle de la Proviseure, sur demande écrite et motivée de la famille.

Les forfaits sont à payer en totalité quel que soit le nombre de repas pris au cours du trimestre.

 **L'élève devra réserver son déjeuner chaque jour avec sa carte jeune Région avant la fin de la récréation de 10h. La borne de réservation se trouve à l'accueil du bâtiment administratif.**

Date :

Signature du responsable légal :



COLLER LE RIB
DU RESPONSABLE FINANCIER DE L'ELEVE
QUI PAIE LA CANTINE
ET QUI PERÇOIT LA BOURSE
(SI L'ELEVE EST BOURSIER)

1) INSCRIPTION

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

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, 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) :

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) :

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

2) RÉINSCRIPTION

Je souhaite reconduire ma demande d'étude automatique de mon droit à bourse

Je certifie que la situation est identique et m'engage à informer l'administration d'éventuels changements durant l'année scolaire.

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

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

Signatures :

POURQUOI donner votre RIB ?

Le RIB doit obligatoirement être au **nom du responsable financier de l'élève**, c'est-à-dire celui qui paie les factures et qui fait la demande de bourse.

Le RIB sera utilisé par le service de Gestion **dans les cas suivants** :

1. Remboursement de voyage ou sortie scolaire
2. Versement de la bourse de lycée si votre enfant est bénéficiaire
3. Remboursement de trop-perçu

TERMES DE L'ENGAGEMENT :

Les élèves internes et demi-pensionnaires sont accueillis au lycée Fernand Léger pour l'année scolaire complète, soit du 1er septembre 2026 au 1 juillet 2027.



L'inscription à la demi-pension et/ou l'internat ne sera validée que si la famille est à jour avec les paiements de l'année précédente du lycée Fernand Léger ou de l'établissement d'origine.

ATTENTION – IMPORTANT : L'engagement est annuel.

Aucun changement de régime ne sera accepté en cours de trimestre sauf autorisation exceptionnelle de la Provisoire, sur demande écrite et motivée de la famille.

Les forfaits sont à payer en totalité quel que soit le nombre de repas pris au cours du trimestre.

TARIFS ANNUELS 2026-2027

DEMI-PENSION : 527.56€

INTERNAT : 1422.81€

REPAS ÉLÈVE OCCASIONNEL : 4.10€

Les périodes de formation en milieu professionnel sont automatiquement déduites des factures.

Tarifs forfaitaires, payables en trois termes inégaux et d'avance, à réception de l'avis aux familles. **Les tarifs sont susceptibles de changer au 1^{er} janvier 2027.**

Les absences ne donnent pas lieu à remboursement sauf en cas de maladie en période scolaire supérieure à 15 jours, attestée par certificat médical, sur demande écrite des familles.

MODALITÉS DE PAIEMENT :

Les paiements peuvent s'effectuer :

- par chèque bancaire ou postal à l'ordre du LYCEE FERNAND LÉGER
- en espèces à la caisse de l'intendance (pour un montant inférieur à 300 €)
- par virement bancaire sur le compte Trésor du Lycée Fernand Léger de Bédarieux
- par télépaiement à l'adresse mail suivante <https://teleservices.education.gouv.fr>
- par carte bancaire à la borne située à l'accueil de l'établissement (pour les élèves occasionnels)

Le paiement peut être effectué en plusieurs versements par trimestre (trois versements maximum par trimestre ; le formulaire de demande de paiement échelonné doit être demandé à l'intendance).

Pour tout défaut de paiement, la règlementation contentieuse sera strictement appliquée.

AIDES FINANCIÈRES

Les bourses nationales :

Pour toute information s'adresser au secrétariat de gestion.

Le paiement des Bourses Nationales et primes diverses sera effectué en fin de trimestre.

Les fonds sociaux :

Si vous rencontrez des difficultés pour régler les frais de cantine ou de pension de votre enfant, vous pouvez faire une demande d'aide auprès de l'assistante sociale qui est joignable au 04 67 95 59 40.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le service d'intendance au 04 67 95 59 60 et tapez 3 pour le Service Gestion, ou par mail à l'adresse suivante : gest.0340006x@ac-montpellier.fr

Lycée Fernand Léger
63 Route de Clermont
34600 BEDARIEUX

ANNÉE SCOLAIRE 2026 - 2027

DOCUMENT EN VUE DES GRATIFICATIONS SUITE AUX PFMP

Depuis septembre 2023, les élèves affectés en lycée professionnel perçoivent une gratification financière lorsqu'ils effectuent avec assiduité et sérieux leurs Période de Formation en Milieu Professionnel.

Afin de pouvoir mettre en place ce versement qui aura lieu à partir du milieu de l'année pour les stage de début d'année, il vous faut compléter le document suivant et nous joindre le RIB du compte bancaire sur lequel vous désirez que ce versement soit fait.



- **si votre enfant est majeur en cours d'année il sera obligatoire qu'il nous fournisse un RIB avec un compte bancaire à son nom**
- les stages de découverte professionnelle en vue d'une réorientation ne donnent pas lieu au versement d'une gratification

Pour information sont versés après vérification par l'établissement de l'assiduité de l'élève :

- En 1^{ère} année CAP et en 2^{nde} bac pro et en 1^{ère} année BMA : 50 euro par semaine
- En 2^{ème} année CAP et en 1^{ère} bac pro : 75 euro par semaine
- En terminale bac pro : 100 euro par semaine

Nous restons mon équipe et moi-même à votre disposition

La direction

VERSEMENT DE LA GRATIFICATION SUITE AUX PFMP
2026/2027

Nom de l'élève.....
Prénom.....

Classe.....

Allocation versée : (cocher la case)

Demande que l'allocation soit versée :
(Cochez la case correspondant à votre demande)

l'élève

Ou le représentant légal

Ou une personne morale

Joindre le RIB de la personne en question



COLLER LE RIB

De la personne qui recevra la gratification

Signature :

ATTESTATION D ASSURANCE SCOLAIRE
2026/2027

Nom de l'élève.....

Prénom.....

Classe.....

Joindre l'attestation où doit figurer le nom de l'assurance et le numero de police



COLLER L ATTESTATION D ASSURANCE

Signature :

3^{ème} PMET - 2^{nde} Bac Pro- 1^{ère} année CAP- 1ere année BMA

Votre enfant s'inscrit cette année au Lycée des Métiers Fernand LEGER.

La santé et la sécurité sont au cœur des préoccupations de l'établissement.

Une singularité : la pratique professionnelle
et l'utilisation de machines parfois caractérisées comme dangereuses.

Pour cette raison, nous vous demandons
de remplir ce dossier infirmerie avec beaucoup d'attention.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETAT DE SANTE DE L'ELEVE

Il est important de **signaler toute situation particulière** à l'infirmière de l'établissement, **sous pli cacheté** et ce, dès le début de l'année, mais également tout au long de la scolarité (maladie, allergie, traitement, hospitalisation... ou tout problème pouvant avoir des répercussions sur la scolarité).

Si l'enfant suit un traitement médical, merci de prendre contact avec l'infirmière et de lui fournir :

- une ordonnance récente (de moins de 3 mois),
- les médicaments correspondants, dans leur emballage d'origine,
- un formulaire de demande de prise de traitement sur le temps scolaire (disponible à l'infirmerie ou sur le site du lycée)

Pour des raisons de sécurité, il est interdit aux élèves de garder des médicaments sur eux, à l'intérieur de l'établissement.

Le médecin scolaire de l'Education Nationale peut demander à faire suivre le dossier médical de votre
Enfant. Acceptez-vous cette démarche ? Oui Non

Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :
Nom et adresse du représentant légal :

.....
.....

Numéro et adresse du centre de sécurité sociale :

.....
.....

Numéro et adresse du centre de l'assurance scolaire :

.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille dans les plus brefs délais.
Veuillez nous faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

Domicile :

Parent 1 :

Parent 2 :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence : Nom Tel :

En cas d'urgence, l'élève 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 seulement s'il est accompagné de sa famille.

En cas de problème de santé ne permettant pas à l'élève de rester au lycée mais ne nécessitant pas l'intervention des services d'urgence, la famille s'engage à venir chercher son enfant dans les plus brefs délais.

Date du dernier vaccin antitétanique :

(Pour être efficace cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

.....
.....

Nom – adresse – téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Date et signature du représentant légal :

Document non confidentiel – A remplir par les familles à chaque début d'année.

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, et que vous souhaitez communiquer des informations confidentielles, vous pouvez le faire sur papier libre à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière de l'établissement.

Pour les élèves mineurs au 1er septembre 2026 JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATION

Nom : Prénom :
 Classe : Date de naissance :

Représentants légaux ou structure d'accueil :
 Nom /Prénom : Nom /Prénom :

Votre enfant va suivre une formation professionnelle exposant à des travaux réglementés pour les élèves mineurs (de 15 à 18 ans)

Nous vous demandons de nous retourner le questionnaire ci-dessous en vue d'établir l'aptitude pour l'année scolaire 2026/2027.

CE QUESTIONNAIRE DOIT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLI POUR SA FORMATION

Nom – adresse – téléphone du médecin traitant :

Antécédent médicaux :

(Entourez et si oui, précisez)

- | | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------|-----|
| - Allergie : | respiratoire | Oui | Non |
| | cutanée | Oui | Non |
| | alimentaire | Oui | Non |
| - Asthme : | | Oui | Non |
| - Eczéma : | | Oui | Non |
| - Épilepsie : | | Oui | Non |
| - Diabète : | | Oui | Non |
| - Maladie ostéo-articulaire : | | Oui | Non |
| - Sensoriel : vue : | | Oui | Non |
| | Audition : | Oui | Non |
| - Maladie cardiaque : | | Oui | Non |

Toute pathologie qui vous semble importante à nous communiquer :

1. A-t-il été hospitalisé, victime d'un accident ? (Précisez)

2. A-t-il eu une perte de connaissance, un malaise, ou un traumatisme crânien ? (Précisez)

3. A-t-il un suivi psychologique ? (Précisez)

4. A-t-il eu un problème médical ? Si oui, précisez :

5. Prend-il un traitement quotidien ? Si oui, lequel?

6. Autres suivis :

Nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé, ses lunettes, s'il en porte et une copie de tous les documents utiles en votre possession (copie de comptes-rendus récents, de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, ...)

Date et signature du représentant légal :

Nom :

Prénom :

Classe :

À l'attention des élèves et de leurs responsables légaux.

La consommation de produits psycho-actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses ou de conduites d'engins.

Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

À le

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :

Cette demande de renouvellement de place à l'internat ne vaut pas pour acceptation.

<input type="checkbox"/> Lycée F. LÉGER	<input type="checkbox"/> Lycée F. FABRE	<input type="checkbox"/> Lycée Le Parterre
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} PM	<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BAC PRO
<input type="checkbox"/> BMA	<input type="checkbox"/> APPRENTIS	

ÉLÈVE

Nom :	Prénom :	Classe en 2025-2026
		N° tél élève :

REPRÉSENTANT LÉGAL (celui qui finance les frais de scolarité et qui perçoit la bourse)

Nom :	Prénom :	N° de téléphone :
-------	----------	-------------------

Adresse postale :

Adresse mail :

Moyen(s) de transport utilisé(s) :

Quel est le point d'arrivée ? Gare Lycée Autre

Composition des chambres : vous pouvez, si vous le souhaitez, mentionner les noms et prénoms d'élèves avec qui vous souhaiteriez partager votre chambre. Toutefois, **la composition des chambres relève de la seule responsabilité des CPE et des AED.** Pour rappel : aucun changement de chambre ne sera effectué avant la 4^{ème} semaine suivant la rentrée.

Je souhaite partager la même chambre que :

- 1-
- 2-
- 3-

Cadre réservé à l'administration

CPE :

Date :

Signature responsable :

Signature élève :

(Nom-Prénom feront office de signature)

Réponse en juillet

ADHÉSION MDL 2026-2027

La MDL: L'association gérée
PAR les élèves
POUR les élèves



Baby-foot
Billard

Banquettes
de détente

Café, Thé,
Chocolat



Nombreuses actions tout au long de l'année :
Amélioration du lieu de vie, financement de projets
sportifs, culturels, citoyens. En partenariat avec le
CVL

Sans ton adhésion, les
projets ne peuvent
pas se réaliser.
Alors... n'hésite pas, on t'attend !!

Talon à découper et à remettre le jour de l'inscription

Madame, Monsieur,, responsable légal de l'élève
autorise mon enfant à adhérer à l'association de la Maison des Lycéens du Lycée Fernand Léger
pour l'année 2025-2026 (espèces ou chèque dans une enveloppe avec nom de l'élève)
Le..... ,
Signature du responsable légal

Classe:

- 10€
 15€ espèces
 20€ chèque



cotisations

20€

internes

15€

DP

10€

externes