

NOM DE L'ELEVE : (Selon l'état civil)		PRENOM DE L'ELEVE :		CLASSE :	
Cadre réservé à l'administration <input type="checkbox"/> Section excellence sportive rugby <input type="checkbox"/> Pôle Espoir Rugby		<input type="checkbox"/> eSport <input type="checkbox"/> Pôle France Judo / Pôle Espoir et Pôle France <input type="checkbox"/> SSS Multisports		<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> GEVASCO-PPS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> Sortant d'Ulis <input type="checkbox"/> Sortant Segpa	
<u>CLASSE ANNEE 2026/2027 :</u>					
<input type="checkbox"/> Seconde GT <i>Choix d'un enseignement optionnel : Attention l'inscription vous engage pour l'année.</i> <input type="checkbox"/> Biotechnologies(3h) <input type="checkbox"/> Santé social (3h) <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Seconde Professionnelle <input type="checkbox"/> Animation, Enfance et Personnes âgées (AEPA) <input type="checkbox"/> Accompagnement Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGORA) <input type="checkbox"/> CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance (AEPE) <u>REDOUBLEMENT</u> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Première Générale <i>Renseignez vos 3 enseignements de spécialités sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre Attention l'inscription vous engage pour l'année.</i> <input type="checkbox"/> Histoire-Géographie, Géopolitique <input type="checkbox"/> Humanités Littérature Philosophie <input type="checkbox"/> Langues, Littératures et Civilisations Etrangères – Anglais Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et sciences informatiques <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales <input type="checkbox"/> Physique chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Première Technologique <input type="checkbox"/> Première ST2S <input type="checkbox"/> Première STL <input type="checkbox"/> Première STMG ESABAC <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Italien) double Bac Franco-italien (Engagement pour la 1ere et pour la terminale) (6h) <input type="checkbox"/> Première Professionnelle <input type="checkbox"/> Première Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGORA) <input type="checkbox"/> Première Animation, Enfance et Personnes âgées (AEPA) <input type="checkbox"/> Première Accompagnement Soins et Services à la Personne (ASSP) <u>REDOUBLEMENT</u> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Terminale Générale <i>Renseignez vos 2 enseignements de spécialités sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre Attention l'inscription vous engage pour l'année.</i> <input type="checkbox"/> Histoire-Géographie, Géopolitique <input type="checkbox"/> Humanités Littérature Philosophie <input type="checkbox"/> Langues, Littératures et Civilisations Etrangères – Anglais Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et sciences informatiques <input type="checkbox"/> Langues, Littératures et Civilisations Etrangères – Anglais Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales <input type="checkbox"/> Physique chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre Enseignement optionnel (Engagement sur l'année) <input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires (3h) <input type="checkbox"/> Maths expertes (3h) <input type="checkbox"/> Terminale Technologique <input type="checkbox"/> Terminale ST2S <input type="checkbox"/> Terminale STL <input type="checkbox"/> Terminale STMG <i>Cochez votre enseignement spécifique sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre. Attention l'inscription vous engage pour l'année.</i> <input type="checkbox"/> Gestion et Finance <input type="checkbox"/> Mercatique <input type="checkbox"/> Systèmes d'Information de Gestion <input type="checkbox"/> Ressources Humaines et Communication <input type="checkbox"/> ESABAC <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Uniquement si suivi en 1ère) <input type="checkbox"/> Terminale Professionnelle <input type="checkbox"/> Terminale CAP AEPE <input type="checkbox"/> Terminale AGORA <input type="checkbox"/> Terminale AEPA <input type="checkbox"/> Terminale ASSP <u>REDOUBLEMENT</u> <input type="checkbox"/>	
REGIME		<input type="checkbox"/> Interne Louise Michel		<input type="checkbox"/> Interne Vaucanson (Judoka Uniquement)	
				<input type="checkbox"/> Externe Demi-pensionnaire	

LANGUES VIVANTES (obligatoirement suivies au collège)

Seconde/première /terminale Bac Pro :

Seconde/Première/Terminale GT :

LV1 : Anglais obligatoire	LVA : Anglais
LV2 : à choisir pour AEPa et AGORA	LVB : à choisir
Choisissez parmi les langues ci-dessous	Choisissez parmi les langues ci-dessous
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Turc
	(Hors établissement)
SCOLARITE ANNEE 2025-2026	Nom et ville de l'établissement :
	Formation et spécialité :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci d'écrire exclusivement en **MAJUSCULES D'IMPRIMERIE**

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de Naissance* (1) : Sexe* : F M

Né(e) le* : __ / __ / ____

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : ____

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez.....
Ou possède sa propre adresse

Code postal : _ _ _ _ _ Commune :

Courriel : Mobile :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Représentant légal 1 (Interlocuteur privilégié du service intendance, il reçoit les factures, paie les frais scolaires et perçoit les aides)
Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :
Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).

Nom de Naissance*(1): Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) : Prénom*(3) :

Profession ou catégorie socio-professionnelle : _ _
(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir en dernière page)

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _ Commune :

Pays : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant :

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves :

Représentant légal 2 (Les bulletins scolaires seront également envoyés à cette adresse si elle est différente du représentant légal 1. Il peut percevoir les aides s'il en fait la demande.)

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :

Nom de Naissance*(1)..... Civilité* : Mme M.

Nom d'usage(2) : Prénom*(3) :

Profession ou catégorie socio-professionnelle : _ _

(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir en dernière page)

Adresse* :

Code postal : _ _ _ _ _ Commune:

Pays: @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves :

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de Naissance* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant :

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves :

(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* : pour les élèves nés en France

(5) *L'élève habite* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

LES AMENAGEMENTS

- PAP (Projet d'accompagnement personnalisé)
- PAI (Projet d'accompagnement individualisé)
- PPS GEVASCO (Projet personnalisé de scolarisation)

Merci de nous fournir une copie du document lors des inscriptions

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

FICHE BOURSES LYCÉENS

L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : Prénom de l'élève :

Classe :

LE REPRÉSENTANT LÉGAL BÉNÉFICIAIRE DE LA BOURSE

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, 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 à mon droit à la bourse.

Non, je refuse.

Vous-même :

Nom de famille(1) : Nom d'usage(2) :

Prénom (3) : Date de naissance :/...../.....

Pays de naissance : Département 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 (3) :

Sa date de naissance :/...../..... Son pays de naissance :

Son département 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).

Collez ici un RIB au nom de la personne qui a effectuée la demande de bourse

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS

extraite du B.O hors-série n°1 du 06/01/2000

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

Année scolaire 2026-2029(En cas de modification en cours de scolarité, merci de vous rapprocher de l'infirmière scolaire)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Adresse :

N° de sécurité sociale et n° de mutuelle :
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :
.....

Médecin traitant (nom, adresse et 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 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.**

AUTORISATION DE TRANSPORT (ordonné par le 15) ET/OU D'INTERVENTION CHIRURGICALE (pour les mineurs)

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons :

- notre enfant à être transporté par les secours envoyés par le 15
- l'anesthésie de notre enfant 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 :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant **au moins un numéro de téléphone** :

1. Nom responsable légal 1 et n° de téléphone :
2. Nom responsable légal 2 et n° de téléphone :
3. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement.....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

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

.....

A : le : Signature :

VACCINATIONS OBLIGATOIRES SELON LES FILIERES

Article 3111-17 du Code de la Santé Publique : « l'admission dans tout établissement d'élèves, à caractère sanitaire ou scolaire, est subordonnée à la présentation soit du carnet de santé, soit des documents en tenant lieu attestant de la situation de l'enfant au regard des vaccinations obligatoires. »

Vaccin obligatoire pour toutes les formations :

- Diphtérie Tétanos Poliomyélite (rappel obligatoire à 11-13 ans)

En plus du DTPolio, vaccins OBLIGATOIRES supplémentaires selon les filières :

- CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF DE LA PETITE ENFANCE (AEPE)
 - Hépatite B (3 injections en 7mois).si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière
- BACCALAURÉT ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE (ASSP)
 - Hépatite B si stage en structure (3 injections en 7mois). Si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière
 - Grippe pouvant être demandée par la structure (en période hivernale)
- BACCALAURÉT ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE (AEPa)
 - Hépatite B si stage en structure (3 injections en 7mois). Si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière
- BTS ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE (ABM)
 - Hépatite B
 - Tuber test de référence de moins de 1 an à l'entrée dans la filière
- ECONOMIE SOCIALE ET FAMILIALE (BTS + DCEFS)
 - Tuber test de référence de moins de 1 an à l'entrée dans la filière

Vaccins obligatoires pour tous les stages à l'hôpital suivant le service considéré (toutes filières) :

- Tuber test de référence (de moins de 1 an à compter du 1er septembre de l'année scolaire), avec au préalable une vaccination BCG OBLIGATOIRE même ancienne (Pédiatrie, Maladies infectieuses ou Laboratoire)
- Hépatite B
- Rougeole
- Coqueluche
- Varicelle (services Pédiatrie ou Maladies infectieuses)
- Grippe saisonnière (en période hivernale)

ATTENTION : Photocopie de vaccination obligatoire AVEC LE NOM DE VOTRE ENFANT INSCRIT EN HAUT DE LA COPIE

**ATTENTION : INTERDICTION DE STAGE ET D'ACTIVITE TECHNOLOGIQUE
SI TOUTES LES VACCINATIONS REQUISES NE SONT PAS A JOUR**

ASSOCIATION SPORTIVE Louise Michel - FICHE D'INSCRIPTION

Pour s'inscrire : ➤ Un chèque de 25€ libellé à l'ordre de *l'Association Sportive du Lycée Louise Michel*
➤ **UNIQUEMENT** pour les étudiants de BTS : certificat médical

NOM : Prénom :

Sexe : M F Date de naissance : Tel :
Classe : Interne Demi-pensionnaire

Adresse mail d'un responsable légal :

(Obligatoire pour la prise de licence)

Pratiques envisagées : Muscu / Futsal / Bad / TT / Basket

AUTORISATION

Je soussigné(e) : Père, Mère, Tuteur de l'élève ci-dessus (pour élève mineur) déclare :

- 1- Autoriser mon enfant à faire partie de l'association sportive de lycée Louise Michel
- 2- Accepter que les responsables de l'association sportive ou de l'UNSS (fédération organisant les compétitions) autorisent en mon nom une intervention chirurgicale ou médicale
- 3-Autoriser tout membre du personnel de l'établissement à transporter mon enfant en cas de déplacement sportif.
- 4-Autoriser l'association sportive du lycée Louise Michel à diffuser la (les) photographie(s) prises lors d'entraînement et/ou des compétitions organisées par l'Union nationale du sport scolaire (UNSS)

(Rayer les paragraphes non acceptés) Merci de signer la CHARTE ci-dessous

N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

Fait à le Signature :

(merci de ne pas remplir le cadre grisé)

Nom du titulaire du chèque : Fiche déposée le : Reçue par :
Espèces :

CHARTRE DE L'AS LOUISE MICHEL

1. Je respecte les autres, les valeurs de l'association sportive, les installations et le matériel à disposition
2. Je viens pour pratiquer une activité sportive même à une intensité modérée
3. Je porte une tenue adaptée à la pratique sportive
4. Je ne mange pas et ne consomme pas de boissons autres que de l'eau à l'intérieur du gymnase
5. Je me contrôle en évitant toute forme de violence et d'incivilité
6. J'écoute et accepte les remarques et je respecte l'autorité arbitrale
7. Pendant les rencontres, je représente dignement le lycée et ses valeurs
8. Je m'inscris dès mon arrivée sur un créneau de l'AS dans le classeur prévu à cet effet
9. Je sais qu'en cas de manquement grave au regard de cette charte, des sanctions pourront être prises à mon encontre, **pouvant aller jusqu'à l'EXCLUSION de l'ASSOCIATION SPORTIVE SANS PREAVIS NI COMPENSATION.**

Je reconnais avoir lu et accepter cette charte de bon fonctionnement,

Signature du licencié ou de la licenciée :

FICHE INTERNAT

Photo récente de
l'élève
(obligatoire)

CLASSE : **ETAGE :** **CHAMBRE N°**.....

FORFAIT D'INTERNAT : sélectionner l'une des 3 options suivantes :

- Forfait 4 nuits au lycée Louise Michel
 Forfait 4 nuits au lycée Vaucanson
 Forfait 5 nuits au lycée Vaucanson (dimanche soir en plus)

Hébergement comme sportif de haut niveau : OUI NON

Si oui, indiquer la structure sportive :

L'ÉLÈVE

Nom : Prénom usuel :

Date de naissance : / / N° Portable :

Adresse mail : @.....

LE REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (reçoit les factures, paie les frais scolaires et perçoit les aides)

Nom et prénom : N° Portable :

Adresse :

Adresse mail : @.....

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Employeur :

⚠ Joindre à ce document le RIB du responsable légal 1 / financier

LE REPRÉSENTANT LÉGAL 2 (peut percevoir la bourse si le dossier de demande a été constitué à son nom)

Nom et prénom : N° Portable :

Adresse (si différente du représentant légal 1) :

Adresse mail : @.....

Personne à contacter sur Grenoble ou environs (obligatoire):

Nom et prénom : N° Portable :

AUTORISATIONS DE SORTIE DE L'INTERNAT

J'autorise mon enfant à participer à une activité sportive ou culturelle ⁽¹⁾ le lundi / mardi / mercredi / jeudi ⁽¹⁾ de à Retour à l'internat à (21h30 max).
Ci-joint : attestation du club

DATE : Signature des responsables légaux

(1) Rayer les mentions inutiles (1 seul choix possible)

J'autorise mon enfant (1)
 Je n'autorise pas mon enfant (1)
à participer aux sorties culturelles, ludiques ou sportives organisées par l'internat, en soirée ou le mercredi après-midi, et encadrées par l'établissement.

DATE : Signature des responsables légaux

(1) Cocher l'option retenue (1 seul choix possible)



FICHE D'URGENCE POUR L'INTERNAT A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX*

En cas de problème de santé nécessitant hospitalisation, nous communiquerons ce document aux services d'urgence (pompiers, SAMU, etc.)

Nom de l'établissement : _____ Année scolaire : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Date de naissance : __/__/____

Nom et adresse des représentants légaux : _____

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

Veillez indiquer vos numéros de téléphone :

Responsable 1 :

Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Responsable 2 :

Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Autres personnes à prévenir : _____ N° de téléphone : _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables sont immédiatement avertis par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un de ses responsables légaux.*

Dans tous les cas, vous vous engagez à venir chercher votre enfant au lycée.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET DE TRANSPORT (dirigé par le 15)

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame : _____

Autorisons le transport de l'enfant : _____

Autorisons l'anesthésie de l'enfant : _____

Au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A _____ le _____

Signature des responsables légaux :

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

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : _____

*DOCUMENT 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'attention de médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

LA MAISON DES LYCEENS



On a besoin de vous !!!

La MDL : Qu'est ce que c'est ?

- Une association gérée par les élèves ;
- pour :
 - apporter une dynamique au sein du lycée
 - partager des moments/activités
 - monter des projets ;
 - créer des moments de rencontre.
- Le bureau est composé d'un président, d'un trésorier et d'un secrétaire élève, élus par les adhérents de la MDL
- Le Conseil d'Administration de la MDL est composé d'élèves élus en début d'année scolaire par les adhérents lors de la 1ère Assemblée Générale. C'est lui qui décide des dépenses petites ou grandes.

La MDL : A quoi ça sert ?

- Organiser des tournois ;
- Proposer diverses journées (ex : Journée de la rose, carnaval, journée des talents, journée lycée propre...)
- Achat de matériel et de mobilier pour le foyer des élèves : lieu de détente ouvert à tous dans la journée et proposant des jeux de société ainsi que 2 baby-foots ;
- Aide au financement des clubs, des ateliers et des fêtes d'internat.

Venez nous soutenir, proposer vos idées...

On vous attend !!!

Engagez vous

Tout cela est possible grâce à une cotisation de 5€ !!!

5€ par chèque à l'ordre de la MDL lycée Louise Michel ou en espèce à remettre lors des chaînes d'inscription.

En tant qu'adhérent, ne manquez pas l'Assemblée Générale en début d'année .



Adhésion MDL 2026-2027

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

INSCRIPTION LYCEENS 2026-2027

L'inscription au lycée Louise Michel vaut acceptation du règlement intérieur de l'établissement adopté par le Conseil d'Administration.

Pièces obligatoires à rendre

Pour tous :

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Fiche d'urgence avec photocopie des vaccins (avoir ses vaccins obligatoires à jour/
Photocopie nominative)

Pour les élèves faisant une demande de bourse :

- Fiche intendance complétée et signée + RIB du responsable légal 1 – Financier (celui qui paie les frais scolaires et perçoit les aides)
Ecrire NOM PRENOM et FUTURE CLASSE de L'ELEVE à côté des COORDONNEES BANCAIRES

Pour les élèves internes :

- fiche « INTERNAT » complétée et signée (Photo Obligatoire)
- RIB du responsable légal 1 – Financier (celui qui paie les frais scolaires et perçoit les aides)
Ecrire NOM PRENOM et FUTURE CLASSE de L'ELEVE à côté des COORDONNEES BANCAIRES

Pour les élèves à besoins éducatifs particuliers :

- Copie des documents d'aménagements (PAI, PAP, PPS, GEVASCO, NOTIFICATION MDPH)

Pièces facultatives :

- Si vous souhaitez être membre de la maison des lycéens : fiche MDL à compléter + 1 chèque de 5 € libellé à l'ordre de la MDL du lycée Louise Michel (nom, prénom et future classe à inscrire au dos)

Attention : Tout dossier INCOMPLET ne sera pas accepté.