



## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2026 2027

<p>Régime : Ticket <input type="checkbox"/> Interne* <input type="checkbox"/> (*Sous réserve du résultat de la commission)</p> <p>Classe demandée : <b>CS E2S (Encadrement dans le secteur sportif)</b></p> <p>PAP <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/></p> <p>Boursier : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Vos centres d'intérêts ? (Sport, musique, art graphique, danse, ...)</p> <p>.....</p>	<p><b><u>Cadre réservé à l'administration</u></b></p> <p>Dossier remis le : .....</p> <p>Saisie PIA le : .....</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p>
--	---

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM de famille (Nom de naissance obligatoire) : ..... Sexe : Masculin  Féminin

NOM d'usage (à compléter si différent du nom de famille) : ..... Né(e) le : .....

Prénom **1** (dans l'ordre de l'état civil) : ..... Prénom **2** : ..... Prénom **3** : .....

Pays de naissance : ..... Département de naissance : .....

Commune de naissance : ..... Nationalité : .....

L'élève habite : Chez .....  
Ou a sa propre adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Pays : .....

N° de téléphone portable de l'élève (**obligatoire**) : .....

Adresse mail de l'élève (**obligatoire**) : .....

### ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2025/2026

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Classe fréquentée en 2025/2026 (ex. : 3ème, 1ère année BAC PRO 3 ans + spécialité, etc.) : .....

.....

Options : Langue vivante 1 : ..... Langue vivante 2 : .....

# 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.

## LES COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX SONT A REMPLIR DANS LEUR INTÉGRALITÉ (tél, mail, adresse, ....)

Lien avec l'élève : .....	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), 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, Educateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).	
NOM de FAMILLE : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
NOM D'USAGE : .....	Prénom : .....
Profession : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Pays : ..... @ Courriel : .....	
Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....	
Je souhaite être membre du Conseil d'Administration du Lycée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Je souhaite être membre de l'association des parents d'élèves OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
J'accepte de transmettre mon adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	

## LES COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX SONT A REMPLIR DANS LEUR INTÉGRALITÉ (tél, mail, adresse, ....)

Lien avec l'élève : .....	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), 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, Educateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).	
NOM de FAMILLE : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
NOM D'USAGE : .....	Prénom : .....
Profession : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Pays : ..... @ Courriel : .....	
Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....	
Je souhaite être membre du Conseil d'Administration du Lycée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Je souhaite être membre de l'association des parents d'élèves OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
J'accepte de transmettre mon adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	

## LES COORDONNÉES DE LA PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE SONT A REMPLIR DANS LEUR INTÉGRALITÉ (tél, mail, adresse, ....)

<b>PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE</b>	
La personne en charge de l'élève, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux : 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 : .....	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage : ..... Prénom : .....	
Adresse : ..... .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Pays : ..... @courriel : .....	
Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....	

## AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

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

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS

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

Date : -- / -- / ----

Signature du responsable :  
(mère, tutrice, autre)

Signature du responsable  
(père, tuteur, autre)

Signature de l'élève

### CODIFICATIONS DES CLASSES

	Spécialités	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année
<b>3ème</b>	3ème Prépa Métiers	3PPM	/	/
<b>CAP</b>	Équipier Polyvalent de Commerce	2 EPC	T EPC	/
	Électricien	2 ELEC	TELEC	/
		Seconde	Première	Terminale
<b>BAC PRO</b>	Métiers de la Relation Clients	2 BP MRC	1 BP MCV* A et B	T BP MCV* A et B
	Métiers de l'Électricité et de ses Environnements Connectés	2 MTNE**	1 BP MELEC	T BP MELEC
	Maintenance des Systèmes de Production Connectés	2 BP MPMIA***	1 BP MSPC****	T BP MSPC
<b>CS E2S</b>	Encadrement dans le Secteur Sportif	E2S	/	/

\* MCV : Métiers du Commerce et de la Vente options A et B

\*\* MTNE : Métiers des Transitions Numérique et Énergétique

\*\*\* MPMIA : Métiers du Pilotage et de la Maintenance des Installations Automatisées

\*\*\*\* MSPC : Maintenance des Systèmes de Production Connectés

# CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription : **toutes les rubriques doivent être soigneusement complétées**

LISTE PERMETTANT DE VÉRIFIER QUE TOUTES LES PIÈCES SONT BIEN FOURNIES (à cocher)

1

- Copie du livret de famille (parents et enfant concerné)
- Attestation d'assurance 2026/2027
- La photocopie d'une pièce d'identité de l'élève (carte d'identité ou passeport en cours de validité)
- La photocopie d'une pièce d'identité d'un des responsables légaux
- Le document de « droit à l'image »
- Le document d'étude automatique du droit à bourses
- Le document relatif aux allocations de PFMP
- Autorisation du représentant légal allocation PFMP

2

- La feuille « Informations Service Intendance » datée et signée (**toutes les rubriques doivent être soigneusement remplies**)

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) : demandé en fiche 2

- FACULTATIF Un don à la **Caisse de Solidarité** en faveur des élèves et de leurs familles :

Les familles peuvent si elles le souhaitent faire un don à la Caisse de Solidarité du Lycée des Métiers Beaugard (aide au paiement des frais d'internat, de demi-pension, de transport au profit des familles en grande difficulté financière)

Un don de 5 € (ou plus) par chèque à l'ordre de Monsieur l'Agent comptable du Lycée Beaugard peut être adressé ou déposé **au Service de l'Intendance du Lycée uniquement.**

3

- La fiche urgence
- Photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé

4

**Pour les internes uniquement :**

- Le dossier d'internat
- La lettre de motivation
- La copie des bulletins trimestriels de l'année en cours
- La photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- La photocopie de la mutuelle

Elles permettront à la pharmacie, aux kinésithérapeutes, aux médecins que votre enfant serait amené à voir, de mieux gérer votre dossier. Aucune avance de frais pour consultation ou achat de médicaments ne sera accordée par le Lycée.

**Documents facultatifs**

- L'appel à cotisation MDL 2026-2027
- L'autorisation parentale pour l'association sportive et les sorties UNSS

En cas de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives, un certificat médical d'inaptitude à l'EPS est téléchargeable sur le site du Lycée.

## RETOUR DES DOSSIERS D'INSCRIPTION

**Pour les 02 – 03 – 06 – 07 et 08 juillet 2026 sur rendez-vous**

**N.B. : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS DOIVENT ÊTRE FOURNIS**