



## **INSCRIPTIONS 2026-2027**


### **LYCEE MARIE CURIE**

1. Modalités et calendrier des inscriptions, inscription en ligne
2. Fiche de demande d'entrée en classe de seconde générale
3. Fiche de demande d'entrée en sections d'enseignement professionnel
4. Fiche de demande d'entrée en classe de première ou terminale technologique (ST2S-STL)
5. Fiche de demande d'entrée en première générale
6. Fiche de demande d'entrée en classe de terminale générale
7. Fiche « lettre d'engagement DNL »
8. Fiche d'évacuation cyclonique
9. Fiche d'inscription régimes et bourse
10. Fiche d'inscription à l'internat
11. Engagement forfait internat et DP
12. Etude Automatique du Droit à la bourse
13. Fiche « lettre d'engagement DNL »
14. Formulaire de demande 2026-2027 « Numérisak »
15. Inscription en ligne : « *Comment inscrire mon enfant au lycée* »



► **CALENDRIER TELE-INSCRIPTION/INSCRIPTION**  
► **DEPÔT DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS**

Veuillez prendre connaissance de la procédure d'inscription des élèves  
qui seront affectés dans notre établissement à la rentrée **2026** :

Pièces spécifiques en fonction du niveau d'affectation (disponibles également sur « Inscription en Lycée » pour les entrants en seconde, 2 <sup>nde</sup> pro et 1 <sup>ère</sup> ST2S, STL)	
<b>• Entrée seconde</b>	
<input type="checkbox"/>	Le formulaire d'inscription 2 <sup>nde</sup> (attention 2 pages attendues)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des trois bulletins de 3 <sup>ème</sup> (si disponible)
<b>• Entrée CAP- 2<sup>nde</sup> PRO -MCAD</b>	
<input type="checkbox"/>	Le formulaire d'inscription SEP (attention 2 pages attendues)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des trois bulletins de 3 <sup>ème</sup> (si disponible)
<b>• Entrée Première et Terminale</b>	
<input type="checkbox"/>	Le formulaire d'inscription 1 <sup>ière</sup> ou terminale (spécifique générale ou technologique) - (attention 2 pages attendues)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des trois bulletins de 2 <sup>nde</sup> et 1 <sup>ière</sup> (si disponible)
Pièces à fournir et à compléter le cas échéant pour tous les élèves :	
<input type="checkbox"/>	RIB au nom des parents
<input type="checkbox"/>	Copie de la carte d'identité du responsable percevant les bourses
<input type="checkbox"/>	Photocopie du livret de famille du responsable légal = pages des parents et des enfants - (en 2 exemplaires)
<input type="checkbox"/>	<b>Copie de l'ASSR2</b>
<input type="checkbox"/>	Fiches d'inscription régime et bourse et d'engagement forfaitaire internat et demi-pension
<input type="checkbox"/>	Fiches d'inscription internat (pour les élèves demandeurs) d'engagement forfaitaire internat et demi-pension. <b>Des pièces complémentaires sont à fournir. Voir fiche Internat</b>
<input type="checkbox"/>	Fiche "Lettre d'engagement DNL"
<input type="checkbox"/>	Fiche d'évacuation cyclonique
<input type="checkbox"/>	Etude Automatique du Droit à la bourse
<input type="checkbox"/>	Formulaire de demande 2026-2027 « Numérisak »
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance en responsabilité civile
<input type="checkbox"/>	Adhésion volontaire à la maison des lycéens: <b>4€</b>
<input type="checkbox"/>	Justificatif d'adresse
<input type="checkbox"/>	Carnet de santé et photocopie des pages de vaccins
<input type="checkbox"/>	Renseignements médicaux voir liens et formulaire en ligne ( <a href="#">Lien</a> ) ou QR code ci-contre:
	

**Rappel: Ouverture service en ligne «Inscription en lycée»**

Il vous est recommandé de procéder à une inscription dématérialisée de votre enfant s'il est affecté dans notre établissement en classe de 2<sup>nde</sup> GT et de 1<sup>ère</sup> technologique. Le service en ligne « Inscription en lycée » pourra se faire dès la réception de la notification d'affectation, **à compter mardi 30 juin à 13h00.**

Connectez-vous à votre compte **Educonnect**, portail Scolarité Services et rubrique «Inscription au lycée »

**Vous devrez transmettre vos documents par voie dématérialisée après avoir validé l'inscription de votre enfant sur la plateforme d'inscription en ligne. Chacune des pièces demandées et déclinées ci-dessus devra être complétée, scannée et déposée sur l'espace dédié.**

**La présence physique est réservée aux familles n'ayant pas pu réaliser la télé-inscription selon le calendrier suivant :**

	Mardi 30 juin à partir de 13h00	Diffusion des résultats d'affectation – début de l'inscription en ligne	
	Dates	Horaires	Établissements
Inscriptions	Jeudi 02 juillet 1 <sup>ères</sup> générales et technologiques CSAD	09h00: Accueil CSAD 11h00: Préinscription	CSAD
		08h00-12h00	Elèves extérieurs au lycée Marie affectés en classe de 1 <sup>ère</sup> générale et technologique (STL/ST2S)
	Vendredi 03 juillet 2 <sup>nde</sup> + ASSP	A ► M : 07h30-10h00 N ► Z: 10h00 -12h00	Collège de Bassin Bleu
		13h30-15h30	2 <sup>nde</sup> PRO ASSP : Accompagnement Soins Services à la Personne
	Lundi 06 juillet 2 <sup>nde</sup> + Sections d'enseignement professionnel	A ► M : 08h00-10h00 N ► Z: 10h00-12h00	Collège Thérésien Cadet
		13h30-16h00	CAP AEPE (Accompagnant Éducatif Petite Enfance)
	Mercredi 08 juillet Sections d'enseignement professionnel	07h30-09h30	CAP AAGA (agent accompagnant grand âge)
		09h30-11h30	2 <sup>nde</sup> BAC PRO Animation Enfance et Personnes âgées
	Jeudi 09 juillet	07h30-10h00	Seconde: Collèges Alexandre la Salle Monet et autres
		10h00-12h00	DTS IMRT imagerie médicale 1 <sup>ère</sup> année
	Jeudi 09 juillet 13h30-16h30	13h30-14h30	BTS ESF 1 <sup>ère</sup> année
		14h30-15h30	BTS DIET 1 <sup>ère</sup> année
		15h30-16h30	BTS SP3S + apprentis 1 <sup>ère</sup> année

**TOUT ELEVE AFFECTÉ DEVRA DE PRÉFÉRENCE PROCÉDER A L'INSCRIPTION EN LIGNE**

**EN CAS D'INSCRIPTION EN PRESENTIEL , IL VOUS SERA DEMANDÉ DE RESPECTER LE CALENDRIER ARRÊTÉ**

Aucun dépôt de document ne sera pris si l'une des pièces est manquante.

Aucune photocopie ne sera faite par l'établissement. Présence d'un responsable légal indispensable.



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Seconde Générale et Technologique (2GT)**

**Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

**Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en classe de 2GT**

LVA : **ANGLAIS**

LVB :  ESPAGNOL  ALLEMAND

Régime :  EXTERNE  Demi- Pensionnaire 4 Jours  Demi- Pensionnaire 5 Jours  **INTERNE**

Elève transporté(e) :  Oui  Non

Circuit de transport :  CIREST  CINOR  Autre : .....

**Enseignements complémentaires :**

**Attention :**

✓ 1 choix **OBLIGATOIRE** portant sur les enseignements ci-dessous,

Choix N°1 : - Enseignements Technologiques

L'élève suivra un enseignement différent chaque trimestre.

Choix N°2 \* : - Candidature à la section européenne

Section européenne **ESPAGNOL** (22 places)

Section européenne **ANGLAIS** (11 places)

Enseignements Technologiques : L'élève suivra un enseignement différent chaque trimestre.

Choix N°3 \* : Candidature à l'option EPS

**\*Choix N°2 et Choix N°3 : Soumis à sélection**

**Projet d'accompagnement** : Attention ! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève  souhaite-t-il demander ou  bénéficie un :

PPS  PAP  PAI  Aménagements d'examen

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

**En cours**

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

**Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté**

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui  Non

**Maison Des Lycéens : MDL**

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de **4€**. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui  Non





## FICHE D'INSCRIPTION SECTIONS D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

### Identité de l'élève

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9 |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

### Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en Sections d'enseignement professionnel

CAP AEPE	Accompagnant Éducatif Petite Enfance 1 <sup>ère</sup> année	<input type="checkbox"/>
	Accompagnant Éducatif Petite enfance 2 <sup>nde</sup> année	<input type="checkbox"/>
CAP AAGA	Agent Accompagnant au Grand Âge 1 <sup>ère</sup> année	<input type="checkbox"/>
	Agent Accompagnant au Grand Âge 2 <sup>nde</sup> année	<input type="checkbox"/>
BAC PRO ASSP	2 <sup>nde</sup> ASSP : Accueil, Soins et Service à la Personne	<input type="checkbox"/>
	1 <sup>ère</sup> ASSP : Accueil, Soins et Service à la Personne	<input type="checkbox"/>
	Terminale ASSP : Accueil, Soins et Service à la Personne	<input type="checkbox"/>
BAC PRO AEPA	2 <sup>nde</sup> AEPA : Animation Enfance et Personne Agées	<input type="checkbox"/>
	1 <sup>ère</sup> AEPA : Animation Enfance et Personne Agées	<input type="checkbox"/>
	Terminale AEPA : Animation Enfance et Personne Agées	<input type="checkbox"/>

Régime :  EXTERNE  Demi- Pensionnaire 4 Jours  Demi- Pensionnaire 5 Jours  INTERNE

Elève transporté(e) :  Oui  Non Circuit de transport :  CIREST  CINOR  Autre : .....

### Enseignement complémentaire :

SECTION EUROPEENNE Anglais\* (Seulement pour les 2<sup>ndes</sup> Pro et les 1<sup>ères</sup> PRO ASSP)

**\*Attention : Sections Européennes soumises à sélection**

**Projet d'accompagnement** : Attention! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève souhaite-t-il demander un :  PPS  PAP  PAI  1<sup>ère</sup> demande  Renouvellement  En cours

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

### Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui  Non

### Maison Des Lycéens : MDL

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de 4€. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui  Non





## **FICHE D'INSCRIPTION SECTIONS D'ENSEIGNEMENT TECHNOLOGIQUE**

### **Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

### **Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en Sections d'enseignement technologique**

1<sup>ère</sup> ST2S     Terminale ST2S

1<sup>ère</sup> STL     Terminale STL

LVA : **ANGLAIS**

LVB :  ESPAGNOL     ALLEMAND

Régime :  EXTERNE     Demi- Pensionnaire 4 Jours     Demi- Pensionnaire 5 Jours     **INTERNE**

Elève transporté(e) :  Oui     Non

Circuit de transport :  CIREST     CINOR     Autre : .....

### **Enseignements complémentaires facultatifs :**

EPS\*

SECTION EUROPEENNE Espagnol\*

SECTION EUROPEENNE Anglais\*

**\*Seulement si suivi en Seconde Générale et Technologique**

**Projet d'accompagnement** : Attention ! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève  souhaite-t-il demander ou  bénéficie un :

PPS  PAP  PAI  Aménagements d'examen     1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement     **En cours**

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

### **Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté**

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui     Non

### **Maison Des Lycéens : MDL**

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de **4€**. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui     Non





## **FICHE D'INSCRIPTION Première Générale**

### **Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9 |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

### **Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en classe de 1ère générale**

LVA : **ANGLAIS**

LVB :  ESPAGNOL  ALLEMAND

Régime :  EXTERNE  Demi- Pensionnaire 4 Jours  Demi- Pensionnaire 5 Jours  **INTERNE**

Elève transporté(e) :  Oui  Non

Circuit de transport :  CIREST  CINOR  Autre : .....

### **Choix des trinômes de spécialités :**

Attention : l'élève demande 3 spécialités parmi ceux proposées ci-dessous :

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> PHYSIQUE-CHIMIE | <input type="checkbox"/> ANGLAIS  | <input type="checkbox"/> HISTOIRE GEOGRAPHIE, GÉOPOLITIQUE ET SCIENCES POLITIQUES |
| <input type="checkbox"/> MATHÉMATIQUES   | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL | <input type="checkbox"/> HUMANITÉ, LITTÉRATURE ET PHILOSOPHIE                     |
| <input type="checkbox"/> SVT             | <input type="checkbox"/> SES      | <input type="checkbox"/> NUMÉRIQUE ET SCIENCES INFORMATIQUES                      |

### **Enseignement complémentaire facultatif :**

EPS\* (Seulement si suivi en Seconde Générale et Technologique)

**Projet d'accompagnement** : Attention ! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève  souhaite-t-il demander ou  bénéficie un :

PPS  PAP  PAI  Aménagements d'examen  1<sup>ère</sup> demande  Renouvellement  **En cours**

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

### **Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté**

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui  Non

### **Maison Des Lycéens : MDL**

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de 4€. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui  Non

**Responsable légal:** Pour toutes situations particulières, il vous sera demandé de bien vouloir nous fournir le document administratif en lien  
(Copie du livret famille modifié, notification de jugement...) **Attention! Un élève majeur est considéré comme responsable légal.**

<b>RESPONSABLE LEGAL FINANCIER*</b> Qui paie les factures, perçoit les aides.	<input type="checkbox"/> <b>RESPONSABLE LEGAL 2 *</b> Qualité : .....
	<input type="checkbox"/> <b>PERSONNE EN CHARGE**</b> Qualité : .....
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
<b>Profession : 1 Case à cocher (* Assistant(e) familiale)</b> <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique <input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti. <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Employé administratif <input type="checkbox"/> <b>Services directs aux particuliers *</b> <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise	<b>Profession : 1 Case à cocher (* Assistant(e) familiale)</b> <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique <input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti. <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Employé administratif <input type="checkbox"/> <b>Services directs aux particuliers *</b> <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
<input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Cadre admin/cial <input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social <input type="checkbox"/> Policier/militaire <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Chauffeur <input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans <input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans <input type="checkbox"/> Retraité cadre <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité employé	<input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Cadre admin/cial <input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social <input type="checkbox"/> Policier/militaire <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Chauffeur <input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans <input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans <input type="checkbox"/> Retraité cadre <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité employé
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal :  __ __  -  __ __ __	Code Postal :  __ __  -  __ __ __
Ville : .....	Ville : .....
Courriel obligatoire : .....	Courriel obligatoire : .....
@ .....	@ .....
Domicile fixe: 0262  __ __  -  __ __  -  __ __	Domicile fixe: 0262  __ __  -  __ __  -  __ __
Travail : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Travail : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __
Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Rappel: \*Le 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. **\*\*La personne en charge** 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.

**Renseignement complémentaire : B- Attention! Merci de prendre en compte l'enfant qui s'inscrit aujourd'hui également.**

A-Nombre d'enfants à charge au total : |\_\_|\_\_| B-Nombre d'enfant dans le secondaire : |\_\_|\_\_|

**Assurance scolaire de l'élève :**

**L'attestation d'assurance devra être impérativement fournie à l'établissement pour l'année scolaire en cours.**

N° D'immatriculation : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Compagnie : ..... Au nom de .....

**Autres personnes à contacter :**

<b>Contact 1 :</b> .....	<b>Contact 2 :</b> .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __

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

Le |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|

Signature du responsable légal



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CSAD : Certificat de spécialisation d'Aide à Domicile**

**Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9 |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

**Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en CSAD**

Régime :  EXTERNE  Demi- Pensionnaire 4 Jours  Demi- Pensionnaire 5 Jours  **INTERNE**

Elève transporté(e) :  Oui  Non

Circuit de transport :  CIREST  CINOR  Autre : .....

**Enseignement complémentaire :**

SECTION EUROPEENNE Anglais\* (Seulement pour les 2<sup>ndes</sup> Pro et les 1<sup>ères</sup> PRO ASSP)

**\*Attention : Sections Européennes soumises à sélection**

**Projet d'accompagnement** : Attention! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève  souhaite-t-il demander ou  bénéficie un :

PPS  PAP  PAI  Aménagements d'examen

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

**En cours**

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

**Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté**

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui  Non

**Maison Des Lycéens : MDL**

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de 4€. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui  Non

**Responsable légal:** Pour toutes situations particulières, il vous sera demandé de bien vouloir nous fournir le document administratif en lien  
(Copie du livret famille modifié, notification de jugement...) **Attention! Un élève majeur est considéré comme responsable légal.**

<b>RESPONSABLE LEGAL FINANCIER*</b> Qui paie les factures, perçoit les aides.	<input type="checkbox"/> <b>RESPONSABLE LEGAL 2 *</b> Qualité : .....
	<input type="checkbox"/> <b>PERSONNE EN CHARGE**</b> Qualité : .....
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
<b>Profession : 1 Case à cocher (* Assistant(e) familiale)</b>	<b>Profession : 1 Case à cocher (* Assistant(e) familiale)</b>
<input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique <input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti. <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Employé administratif <input type="checkbox"/> <b>Services directs aux particuliers *</b> <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Cadre admin/cial <input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social <input type="checkbox"/> Policier/militaire <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Chauffeur <input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans <input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans <input type="checkbox"/> Retraité cadre <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité employé
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal :  __ __  -  __ __ __	Code Postal :  __ __  -  __ __ __
Ville : .....	Ville : .....
Courriel obligatoire : .....	Courriel obligatoire : .....
@ .....	@ .....
Domicile fixe: 0262  __ __  -  __ __  -  __ __	Domicile fixe: 0262  __ __  -  __ __  -  __ __
Travail : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Travail : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __
Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Rappel: \*Le 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. **\*\*La personne en charge** 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.

**Renseignement complémentaire : B- Attention! Merci de prendre en compte l'enfant qui s'inscrit aujourd'hui également.**

A-Nombre d'enfants à charge au total : |\_\_|\_\_| B-Nombre d'enfant dans le secondaire : |\_\_|\_\_|

**Assurance scolaire de l'élève :**

**L'attestation d'assurance devra être impérativement fournie à l'établissement pour l'année scolaire en cours.**

N° D'immatriculation : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Compagnie : ..... Au nom de .....

**Autres personnes à contacter :**

<b>Contact 1 :</b> .....	<b>Contact 2 :</b> .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __

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

Le |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|

Signature du responsable légal



## **FICHE D'INSCRIPTION Terminale générale**

### **Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Né(e) le : |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| à : ..... Département N : |\_|\_|\_|\_|

Nationalité :  Française  Autre à préciser : .....

INE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Renseignements impératifs pour CYCLADES et/ou PARCOURSUP, si changement en cours d'année, merci de prévenir l'administration.**

N° Portable 06 9|\_| - |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|

Courriel obligatoire : .....@.....

### **Scolarité année 2026-2027 : Demande d'entrée en classe de terminale générale**

LVA : **ANGLAIS**

LVB :  ESPAGNOL  ALLEMAND

Régime :  EXTERNE  Demi- Pensionnaire 4 Jours  Demi- Pensionnaire 5 Jours  **INTERNE**

Elève transporté(e) :  Oui  Non

Circuit de transport :  CIREST  CINOR  Autre : .....

### **Choix des binômes de spécialités :**

Attention : l'élève demande **2 spécialités** parmi ceux proposées ci-dessous :

PHYSIQUE-CHIMIE  ANGLAIS  HISTOIRE GEOGRAPHIE, GÉOPOLITIQUE ET SCIENCES POLITIQUES

MATHÉMATIQUES  ESPAGNOL  HUMANITÉ, LITTÉRATURE ET PHILOSOPHIE

SVT  SES  NUMÉRIQUE ET SCIENCES INFORMATIQUES

### **Enseignement complémentaire facultatif :**

EPS\*

SECTION EUROPEENNE ESPAGNOL \*

SECTION EUROPEENNE Anglais \*

**\*Seulement si suivi en Seconde Générale et Technologique**

**Projet d'accompagnement** : Attention ! Elèves primo-arrivants, merci de remplir le formulaire en ligne sur le site du lycée

L'élève  souhaite-t-il demander ou  bénéficie un :

PPS  PAP  PAI  Aménagements d'examen  1<sup>ère</sup> demande  Renouvellement  **En cours**

*Merci de bien vouloir prendre contact dès la rentrée avec l'infirmière pour le suivi de votre demande.*

### **Scolarité antérieure : Dernier établissement fréquenté**

Classe : ..... Etablissement : .....

L'élève était-il dans le dispositif « Cordées de la réussite » :  Oui  Non

### **Maison Des Lycéens : MDL**

Souhaite adhérer à la MDL afin de pouvoir bénéficier des différentes activités pendant l'année scolaire en fonction de son EDT pour la somme de **4€**. (Règlement possible le jour de l'inscription)  Oui  Non



**FICHE D'ÉVACUATION CYCLONIQUE****LPO MARIE CURIE 2026-2027**

Lorsque l'**ALERTE ORANGE est déclenchée**, cela implique que la menace cyclonique se précise. Les établissements scolaires sont fermés et tous les élèves doivent rester dans leur famille.

Lorsque l'**ALERTE ORANGE est proclamée pendant la présence des élèves au Lycée**, des mesures seront mises en œuvre par l'établissement pour que leur évacuation chez eux se fasse dans les meilleures conditions de sécurité.

**IDENTITE DE L'ELEVE**

Nom:..... Prénoms: ..... Classe:|\_\_\_\_\_|

Date de naissance:|\_\_|\_|-|\_\_|\_|-|\_\_|\_| Régime:  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**RESPONSABLES LÉGAUX**

RESPONSABLE LEGAL Qualité : .....	RESPONSABLE LEGAL 2 OU PERSONNE ENCHARGE Qualité : .....
Nom: .....	Nom: .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal :  __ _  -  __ _ _	Code Postal :  __ _  -  __ _ _
Ville : .....	Ville : .....
Courriel obligatoire : .....	Courriel obligatoire : .....
@ .....	@ .....
Domicile fixe: 0262  __ _  -  __ _  -  __ _	Domicile fixe: 0262  __ _  -  __ _  -  __ _
Travail : 06 __ _  -  __ _  -  __ _  -  __ _	Travail : 06 __ _  -  __ _  -  __ _  -  __ _
Portable : 06 __ _  -  __ _  -  __ _  -  __ _	Portable : 06 __ _  -  __ _  -  __ _  -  __ _

**RÉGIME D'ÉVACUATION CYCLONIQUE - (ATTENTION : 1 choix possible à cocher)**

**IMPORTANT : Mon enfant traverse une zone dangereuse : Indiquer Passage dangereux entre l'arrêt de bus et le domicile (radier, ravine, zone inondable...)** .....

**L'ELEVE RENTRE CHEZ LUI:** En cas d'évacuation: Mon enfant rentre par ses propres moyens car il ne rencontre aucun danger sur le chemin entre le Lycée et la maison en cas de fortes pluies.

**L'ELEVE EST RECUPERE PAR SON RESPONSABLE LEGAL:** En cas d'évacuation : Mon enfant sera récupéré par son responsable légal. L'élève reste dans l'établissement jusqu'à l'arrivée de son responsable légal, sauf avis contraire des autorités

**L'ELEVE PREND LE BUS :** En cas d'évacuation : Mon enfant prend le bus : je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires pour assurer sa sécurité à la descente du bus.

Transporteur:  CIREST  CINOR  TAXI  Autre : .....

COMMUNE : ..... Nom arrêt:..... Bus ou taxi N°:.....

**Je m'engage, par ailleurs, à communiquer au bureau de la vie scolaire tout changement d'adresse, de téléphone ou de situation familiale.**

Fait à ....., le |\_\_|\_|-|\_\_|\_|-|\_\_|\_|, Signature obligatoire des responsables légaux



## REGIME ET BOURSE ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

A JOINDRE UN RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

SIL'ELEVE SE TROUVE DANS LA (LES) SITUATION(S) CI-DESSOUS :

- EXTERNE
- DEMI-PENSIONNAIRE
- INTERNE
- BOURSIER

**ELEVE :**

NOM-PRENOM .....	
DATE DE NAISSANCE : .....	CLASSE .....
REDOUBLANT:    oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BOURSIER:     oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**RESPONSABLE :**

NOM-PRENOM .....	
ADRESSE : .....	
N° DE TELEPHONE : Domicile .....	
Travail .....	
Portable .....	
MEL : .....@.....	

**REGIME de l'élève :**

- EXTERNE
- FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 4 Jours
- FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 5 Jours
- FORFAIT INTERNE (remplir également la fiche « Internat)

NE MANGE PAS : PORC  BŒUF  CABRI  POISSON

Cas particulier (un certificat médical sera à transmettre à l'infirmerie) : .....

A Sainte-Anne, le .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE :



**ACADÉMIE  
DE LA RÉUNION**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



LYCEE MARIE CURIE

« LYCEE DES METIERS DE LA SANTE ET DU SOCIAL »

- 81, rue Roger Digeon

97437 Sainte-Anne

Tél. 02 62 94 46 46 - Fax 02 62 94 46 60 - Courriel : [ce.9741231v@ac-reunion.fr](mailto:ce.9741231v@ac-reunion.fr)

Site internet : <http://lycee-marie-curie.ac-reunion.fr/>

## INTERNAT FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

### PIECES A JOINDRE :

- Certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité.
- Le nom d'un correspondant habitant obligatoirement à SAINT-BENOIT et susceptible d'accueillir l'élève en cas de nécessité ou de mesure disciplinaire.
- Pour les étudiants et les élèves de plus de 16 ans : photocopie de l'attestation de sécurité sociale.
- Une copie d'un justificatif d'adresse de moins de trois mois du correspondant.
- 1 photo d'identité de l'élève.
- Un RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

### ELEVE:

NOM: .....	
PRENOM: .....	
DATE DE NAISSANCE: I I I I I I I I I I	CLASSE: .....
BOURSIER <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

### RESPONSABLE :

NOM - PRENOM : .....	
ADRESSE : .....	
N° DE TELEPHONE: Domicile .....	
Travail .....	
Portable .....	
MEL: .....	@ .....

### CORRESPONDANT:

NOM - PRENOM: .....	
ADRESSE : .....	
N° DE TELEPHONE: Domicile .....	
Travail .....	
Portable .....	MEL .....

VEHICULE, (si demande de badge parking - voir engagement à joindre auprès de la vie scolaire) :

<input type="checkbox"/> MOTO / SCOOTER	<input type="checkbox"/> VOITURE	PLAQUE D'IMMATRICULATION.....
ASSURANCE: .....		N° SOCIETAIRE: .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE

A Sainte-Anne, le I I I I I I I I I I



**ENGAGEMENT FORFAITAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026-2027  
CONCERNANT LES DEMI-PENSIONNAIRES ET LES INTERNES.**

**1<sup>er</sup> TRIMESTRE (DU 18 AOÛT AU 31 DECEMBRE 2026) SOIT 78 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

\*\*\*\*\*

**2<sup>ème</sup> TRIMESTRE (1<sup>er</sup> FEVRIER AU 31 MARS 2027) SOIT 33 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

\*\*\*\*\*

**3<sup>ème</sup> TRIMESTRE (1<sup>er</sup> AVRIL AU 10 JUILLET 2027) SOIT 63 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

**Les tarifs forfaitaires de Demi-Pension et de l'Internat Pour le 1<sup>er</sup> Trimestre :**

Demi-pensionnaire 4 jours (soit 65 jrs pour un tarif de 65.00€)

Demi-pensionnaire 5 jours (soit 78 jrs pour un tarif de 78.00€)

Pour les internes (soit 78 jrs pour un tarif de 374.40€)

Demi-pensionnaire 5 jours en formation continue et apprentis (soit 78 jrs pour un tarif de 465.00€)

Pour les internes en formation continue et apprentis (soit 78 jrs pour un tarif de 897.00€)

Ces montants peuvent être ajustés selon la rentrée effective de chaque élève.

**Tarifications et engagement des parents à l'inscription de leurs enfants à la restauration :**

Nous rappelons aux parents que la notion de forfait porte sur un nombre de jour maximal de fonctionnement du service, indépendamment de la présence ou non de l'élève.

- Les tarifs annuels de la restauration scolaire sont adoptés chaque année par le Conseil Régional, collectivité de rattachement, et présentés en conseil d'administration pour information.

Pour l'année civile 2026 ils sont fixés pour un montant journalier :

- de 1.00€ - La demi-pension pour les lycéens et les étudiants
- de 4.80€ - L'Internat pour les lycéens et les étudiants
- de 8.00€ - La demi-pension pour les élèves en formation continue et les apprentis
- de 11.50€ - L'Internat pour les élèves en formation continue et les apprentis (Tarif en attente de validation par la Région Réunion).

- La facturation est effectuée sur la base d'un forfait annuel, obligeant financièrement les familles.
- Ce forfait peut être réduit en fonction d'un certain nombre de jours de remise d'ordre (stage, arrêt maladie de plus de quinze jours\*, exclusion, décès,...).
- \*Une copie du certificat médical doit être transmise par le parent ou l'élève au service de gestion avant la fin du trimestre concerné.
- Nous rappelons aux familles que tout trimestre commencé est dû.

NB : Suite à une augmentation des impayés, nous portons à votre connaissance l'article 3 du Règlement du Service de Restauration et d'Hébergement de la Région qui sera appliqué de façon systématique en cas d'absence de réponse à nos relances.

**« ARTICLE 3 – LES TARIFS ET LES FLUX FINANCIERS**

Les frais de demi-pension ou d'internat sur lequel s'engage le famille ou l'élève majeur peuvent être réglés préalablement ou à la fin du trimestre. En cas de non-paiement, l'élève n'aure plus accès au service de restauration et d'hébergement le trimestre suivant. Des facilités de paiement peuvent être proposées aux familles ainsi que le recours aux fonds sociaux pour faciliter le paiement attendu. »

**Dates officielles pour les demandes de changement de régime pour cette année scolaire :**

- En Août, les familles peuvent réajuster leurs choix (régimes et jours de fréquentation de la demi-pension) au vu de l'emploi du temps définitif de leur enfant.

Pour tout changement de régime, une demande écrite devra être adressée par le responsable de l'élève, ou par l'élève majeur (étudiant), au chef d'établissement avant les dates arrêtées ci-dessous :

- Pour le 1<sup>er</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 31 août 2026 délai de rigueur.
- Pour le 2<sup>ème</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 30 novembre 2027 dernier délai.
- Pour le 3<sup>ème</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 28 février 2027 dernier délai.

Toute demande de contestation de facture sans courrier sera due après la validation des avis familles.

✕

**COUPON A REMPLIR ET A JOINDRE A VOTRE FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION**

A Sainte-Anne, le \_\_\_\_\_

Nom Prénom et signature  
Du responsable légal,

Nom Prénom et signature  
De l'élève,

Le Proviseur,



**Ne pas oublier de joindre un exemplaire du livret famille**  
avec votre demande d'étude automatique au droit à bourse

<b>ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.</b></p> <p>Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez <b>droit à une bourse pour son année scolaire</b>. 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 <b>premier trimestre de l'année scolaire</b>. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>Oui, j'accepte</b> l'étude automatique de mon droit à bourse.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Non, je refuse.</b></p>	
<p><b>Vous-même :</b></p> <p>Nom de famille* (1) : .....</p> <p>Nom d'usage (2) : .....</p> <p>Prénom 1* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....</p> <p>Date de naissance* : ___ / ___ / ___ Pays de naissance* : .....</p> <p>Département de naissance* (4) : ___ Commune de naissance* (4) : .....</p>	
<p><b>Vivez-vous en couple, sous le même toit, <u>sans être ni marié(e) ni pacsé(e)</u> (concubinage) ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>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.</i></p>	
<p>Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : ..... Sa civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/></p> <p>Son nom d'usage (2) : .....</p> <p>Son prénom 1* (3) : ..... Son prénom 2 : ..... Son prénom 3 : .....</p> <p>Sa date de naissance* : ___ / ___ / ___ Son pays de naissance* : .....</p> <p>Son département de naissance* (4) : ___ Sa commune de naissance* (4) : .....</p>	
<p><small>(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</small></p> <p><small>(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.</small></p>	
<p>Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.</p>	
Date : ___ / ___ / ___	Signature : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block;"></div>



## LETTRE D'ENGAGEMENT 2026-2027

### Discipline Non Linguistique

**Histoire-Géographie en Espagnol  
(DNL HIST-GEO ESP)**

**Sciences de la Vie et de la Terre en Anglais  
(DNL SVT ANGLAIS)**

DNL signifie Discipline Non Linguistique. Cet enseignement est dispensé par un enseignant **d'histoire-géographie en espagnol** et par un **enseignant de SVT en anglais** à raison de deux heures maximum par semaine.

Le cours de DNL n'est pas un cours de langue, l'espagnol ou d'anglais y est utilisé comme un outil de communication.

#### QU'APPORTE SPECIFIQUEMENT LA DNL ?

La DNL offre une ouverture sur des problématiques étendues à l'histoire et à la géographie de pour l'Espagnol ou en Sciences de la Vie et de la Terre pour l'Anglais. C'est une véritable source d'enrichissement culturel et intellectuel avec :

- la découverte de nouvelles thématiques
- l'approfondissement de la langue étrangère grâce à l'acquisition d'un vocabulaire tant général que spécifique (qu'il soit historique, géographique ou Sciences de la Vie et de la Terre).

Et c'est aussi une chance supplémentaire de se préparer à la mobilité dans sa vie étudiante et/ou professionnelle.

**Obtention du diplôme avec l'indication « section européenne » ou « discipline non linguistique ayant fait l'objet d'un enseignement en langue vivante » est un sésame de valeur pour :**

- intégrer des filières sélectives
- construire un dossier post-bac convaincant
- prouver son niveau en espagnol aux recruteurs pour un stage ou un emploi
- étudier à l'étranger

Je soussigné(e)

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Responsable légal :  Père  Mère de l'élève :

Nom : ..... Prénom (s) : .....

Inscrit(e) en classe de .....

A choisi :

« **DNL HIST-GEO ESP** »  « **DNL SVT ANGLAIS** »

J'autorise mon enfant à intégrer le groupe de préparation à l'examen

Je n'autorise pas mon enfant à intégrer le groupe de préparation à l'examen

**L'élève s'engage à :**

- mener à terme le projet de formation afin de pouvoir se présenter à l'examen en langue « **DNL HIST-GEO ESPAGNOL** » ou « **DNL SVT ANGLAIS** »
- suivre les cours de manière régulière avec assiduité,
- informer le Lycée et/ou le professeur de langue de tout changement qui pourrait affecter le baccalauréat.

En cas de non-respect de l'une de ces conditions, la décision du retrait de l'élève du groupe sera prise en concertation avec le professeur référent et l'équipe de direction.

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

Le | | | - | | | - | | |

Signature du Responsable

Le | | | - | | | - | | |

Signature de l'élève

Affaire suivie par :  
Secrétariat du Proviseur Adjoint

02.62.94.46.61 - 62

Tél de l'accueil :  
0262 94 46 46

Télécopie :  
02 62 94 46 60

Courriel  
ce.9741231v@ac-reunion.fr

BP 126  
81 rue Roger Dijoux  
97437 SAINTE-ANNE  
Ile de La Réunion

UN BON DE  
350€  
OFFERT

# FORMULAIRE DE DEMANDE PC CONVERTIBLE 360°

PUBLIC ÉLIGIBLE : ÉLÈVE ENTRANT AU LYCÉE EN CLASSE DE SECONDE, ÉLÈVE DE 1ÈRE ANNÉE DE CAP OU DE BAC PRO



## ÉLÈVE

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
(DANS L'ORDRE DE L'ÉTAT CIVIL)

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

CLASSE : ..... ÉTABLISSEMENT : .....

**N'OUBLIE PAS :**  
✓ CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ  
À REMETTRE À TON LYCÉE/ARTICE LORS DE LA TÉLÉ-  
INSCRIPTION OU  
À ENVOYER : [NUMERISAK@CR-REUNION.FR](mailto:NUMERISAK@CR-REUNION.FR)

## REPRÉSENTANT LÉGAL

MÈRE  PÈRE  AUTRE

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
(DANS L'ORDRE DE L'ÉTAT CIVIL)

ADRESSE : .....

CP: 974..... VILLE : .....

TEL : ..... MAIL : .....



LE REPRÉSENTANT LÉGAL CI-DESSUS DÉSIGNÉ SERA CELUI QUI ACCOMPLIRA TOUTES LES FORMALITÉS RELATIVES AU NUMÉRISAK VOLET ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE. EN CAS D'EMPÊCHEMENT UNE PROCURATION DEVRA ÊTRE DÉLIVRÉE.



## CONDITIONS GÉNÉRALES D'UTILISATION

LES CONDITIONS GÉNÉRALES D'UTILISATION (CGU) DU NUMÉRISAK VOLET ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE QUE DOIT SIGNER LE REPRÉSENTANT LÉGAL EST DISPONIBLE SUR LE SITE : [WWW.REGIONREUNION.COM](http://WWW.REGIONREUNION.COM)

DATE :  
SIGNATURE DE L'ÉLÈVE  
(PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »)

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL  
(PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »)

J'ACCÉPTE DE RECEVOIR LES INFORMATIONS LIÉES AUX DISPOSITIFS D'AIDE, AUX ACTUALITÉS ET AUX ÉVÈNEMENTS DE LA RÉGION RÉUNION



LA RÉGION RÉUNION EN SA QUALITÉ DE RESPONSABLE DE TRAITEMENT MET EN ŒUVRE UN PREMIER TRAITEMENT DE DONNÉES PERSONNELLES AFIN DE VOUS PERMETTRE DE BÉNÉFICIER DE L'AIDE 'NUMÉRISAK VOLET ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE' ET LE CAS ÉCHÉANT DE RECEVOIR DES INFORMATIONS ET DES COMMUNICATIONS RELATIVES À CETTE AIDE. SI VOUS AVEZ COCHÉ LA CASE FIGURANT CI-DESSUS, LA RÉGION RÉUNION MET EN ŒUVRE UN SECOND TRAITEMENT DE DONNÉES PERSONNELLES AFIN DE VOUS PERMETTRE DE RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ET DES INFORMATIONS RELATIVES AUX DISPOSITIFS D'AIDE, AUX ACTUALITÉS ET AUX ÉVÈNEMENTS DE LA RÉGION RÉUNION.

LA DURÉE DE CONSERVATION DES DONNÉES TRAITÉES PAR LA RÉGION RÉUNION EST DE 10 ANS.

LES INFORMATIONS RECUILLIES DANS LE CADRE DU PRÉSENT FORMULAIRE SONT DESTINÉES AUX AGENTS DE LA DIRECTION DE L'ÉDUCATION ET DE LA VIE LYCÉENNE, DE LA DIRECTION INFORMATION ET COMMUNICATION, ET AUX PARTENAIRES DU DISPOSITIF.

TOUTE PERSONNE CONCERNÉE PAR UN TRAITEMENT DISPOSE D'UN DROIT D'ACCÈS DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION DES DONNÉES. TOUTE PERSONNE CONCERNÉE PEUT DEMANDER LA PORTABILITÉ DE CES DERNIÈRES OU S'OPPOSER AUX TRAITEMENTS RÉALISÉS OU D'EN DEMANDER LA LIMITATION. TOUTE PERSONNE CONCERNÉE PEUT ÉGALEMENT ÉMETTRE DES DIRECTIVES SUR LA CONSERVATION, LA SUPPRESSION OU LA COMMUNICATION DE SES DONNÉES PERSONNELLES APRÈS SON DÉCÈS.

POUR EXERCER CES DROITS AUPRÈS DE LA RÉGION RÉUNION, VOUS DEVEZ CONTACTER :

• PAR COURRIER POSTAL À L'ADRESSE SUIVANTE : MONSIEUR LE DÉLÉGUÉ À LA PROTECTION DES DONNÉES - HÔTEL DE RÉGION PIERRE LAGOURGUE - AVENUE RENÉ CASSIN MOÛFIA - BP 57190 - 97801 SAINT-DENIS CEDEX 9

• PAR VOIE ÉLECTRONIQUE À : [DPD@CR-REUNION.FR](mailto:DPD@CR-REUNION.FR)

TOUTE DEMANDE DEVRA ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UN JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ.



## CARTABLE NUMÉRIQUE « NUMÉRISAK »ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

### FORMULAIRE DE DEMANDE

Le Cartable Numérique « NUMÉRISAK » est un dispositif mis en place par la Région Réunion, dont l'objectif est d'améliorer les conditions de travail des élèves et de compléter les modes d'apprentissage en dotant les primo lycéens d'un équipement informatique afin que tous les jeunes Réunionnais puissent disposer des mêmes possibilités d'accès au numérique. Dans le cadre de la poursuite de sa politique du numérique, la Région souhaite accompagner davantage les jeunes et leurs familles au moyen d'un plan d'acquisition de ressources et manuels numériques pédagogiques à destination des élèves et des enseignants. Elle a fait le choix de financer en totalité l'achat de manuels et ressources numériques pédagogiques des lycées.

Ce dispositif consiste à allouer à chaque lycéen éligible au dispositif une aide individuelle forfaitaire de **350 €** sous la forme d'un « **bon NUMÉRISAK - équipement informatique** ». Ce bon est exclusivement réservé à l'achat d'un PC convertible 360° d'un montant de 350 € agréé par la Région Réunion, auprès d'un fournisseur conventionné par le Conseil Régional, dans le cadre et selon le règlement du dispositif.

#### Public éligible (sans conditions de ressources)

- Élèves scolarisés en secondes générales, technologiques ou professionnelles des lycées publics et privés de La Réunion, dans les Maisons Familiales et Rurales, ainsi qu'à l'École d'Apprentissage Maritime.
- Élèves résidents à La Réunion et poursuivant une formation à distance de niveau seconde ou de 1ère année de CAP ou Bac professionnel auprès du CNED

#### Comment obtenir l'aide ?

Pour pouvoir bénéficier d'un «bon NUMÉRISAK», chaque lycéen éligible doit remplir **un formulaire de demande** de «bon NUMÉRISAK» pour le PC convertible 360°

#### Où se renseigner ?

Auprès de l'ARTICE du lycée,  
Et de la Direction de l'Éducation et de la Vie Lycéenne de la Région : 0262 67 14 35



# COMMENT INSCRIRE MON ENFANT AU LYCÉE ?

## DE QUOI AI-JE BESOIN POUR MA DÉMARCHE EN LIGNE ?

De l'identifiant et du mot de passe de mon compte ÉduConnect. Je peux aussi me connecter au moyen de FranceConnect.

Plus d'informations au verso.

## 1 MES CHOIX D'OPTIONS POUR MON ENFANT

- Je me connecte au portail Scolarité Services : [teleservices.education.gouv.fr](https://teleservices.education.gouv.fr). Sur la page d'accueil, je clique sur « **Inscrire** » et j'accède au service.
- Je prends connaissance des informations concernant la formation et le lycée dans lesquels mon enfant va poursuivre sa scolarité l'année prochaine avant de commencer l'inscription dans cet établissement.
- Je choisis les options souhaitées parmi celles proposées par l'établissement.

## 2 MES INFORMATIONS

- Je vérifie mes informations ainsi que celles de mon enfant (identité, coordonnées, type d'hébergement au lycée) et je modifie si nécessaire.
- Je peux préciser si je souhaite la demi-pension ou l'internat.

## 3 MON DROIT À BOURSE ?

Je demande dès l'inscription l'étude automatique de mon droit à bourse.

Mon droit à bourse sera étudié automatiquement à chaque rentrée scolaire et je n'aurai pas à déposer de demande de bourse en septembre.

## 4 VALIDATION DE L'INSCRIPTION

- Je consulte le récapitulatif et je valide l'inscription de mon enfant dans son futur établissement.
- J'accède à la liste des documents à fournir (les dates et les modalités de retour sont précisées). Si l'établissement le propose, je peux même déposer mes documents sur le service.
- Une fois l'inscription réalisée, l'autre parent peut se connecter à son tour pour mettre à jour ses informations.

Le récapitulatif de l'inscription est téléchargeable et imprimable.  
Conservez-le pour vos futurs échanges avec le lycée de votre enfant.

Toute l'information sur [education.gouv.fr/inscription-lycée](https://education.gouv.fr/inscription-lycée)

Si vous vous apercevez que vous avez fait de bonne foi une déclaration erronée, n'oubliez pas de la signaler à l'établissement : vous avez le droit à l'erreur.



# ÉduConnect

Activez votre compte ÉduConnect ou utilisez FranceConnect pour profiter du **portail Scolarité Services**.

## À QUOI SERT ÉDUCONNECT ?

ÉduConnect est le compte qui permet d'accéder au **portail Scolarité Services** et aux services numériques des écoles et des établissements **pour suivre la scolarité de vos enfants**.



### Utilisez ce compte :

- 1 identifiant / 1 mot de passe pour tous vos enfants.
- tout au long de leur scolarité (de l'école au lycée).

### Accédez par exemple :

- aux **démarches en ligne** comme l'inscription au collège ou au lycée.
- au **livret scolaire** de vos enfants.
- à l'**espace numérique de travail (ENT)**.

## COMMENT ÇA MARCHE ?

Connectez-vous avec votre compte **ÉduConnect** ou avec **FranceConnect** sur **teleservices.education.gouv.fr**

1

Pour activer **votre compte**, vous avez besoin du **numéro de téléphone** portable ou de l'**adresse mail** déjà connus de l'établissement.

2

Une fois que **votre compte est activé**, vous accédez aux **services et démarches en ligne** associés à chacun de vos enfants.

## DES QUESTIONS ?

Si vous avez des questions sur votre connexion ou une démarche en ligne, la **plateforme d'assistance nationale** est à votre disposition.



En ligne à l'adresse :  
[assistanceteleservices.education.gouv.fr](http://assistanceteleservices.education.gouv.fr)



Par téléphone au **0809 54 06 06**  
du lundi au vendredi de 9 h à 20 h,  
et les samedis 20, 27 juin et 4 juillet de 9 h à 18 h  
(heure de Paris) (prix d'un appel local)