

**FICHE RECAPITULATIVE des PIÈCES à FOURNIR**  
Pour le DOSSIER d'INSCRIPTION pour la rentrée 2026 / 2027

**⚠ Je vérifie le contenu de ce dossier et je coche les pièces à amener pour l'inscription au lycée**

- le mercredi 1er juillet 2026 entre 8h30 et 13h ou entre 14h et 18h

- ou le jeudi 2 juillet 2026 entre 8h30 et 13h ou entre 14h et 18h

- ou le vendredi 3 juillet 2026 entre 8h30 et 12h

<b>SCOLARITE</b>	<input type="checkbox"/> <b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026-2027</b> : à imprimer, compléter, et signer <input type="checkbox"/> Photocopie de la <b>carte d'identité de l'élève</b> <input type="checkbox"/> Photocopies de toutes les pages du <b>livret de famille</b> , faisant apparaître les parents et chacun des enfants vivant dans le foyer, <input type="checkbox"/> Photocopie <b>du jugement de divorce</b> ou <b>jugement de tutelle</b> (le cas échéant)
<b>GESTION RESTAURATION</b>	<input type="checkbox"/> <b>FICHE INSCRIPTION GESTION RESTAURATION 2026-2027</b> : à imprimer, compléter, et signer <input type="checkbox"/> Pour les élèves demi-pensionnaires au ticket : <b>approvisionnement de 42,90 €</b> à l'inscription par CB ou virement (voir RIB sur fiche inscription) → indiquer obligatoirement : <b>nom + prénom de l'élève bénéficiaire</b> pour chaque virement
<b>INFIRMERIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>FICHE D'URGENCE</b> année 2026-2027 à imprimer, compléter et signer
<b>VIE SCOLAIRE</b>	<input type="checkbox"/> <b>FICHE MAISON DES LYCEENS</b> cotisation 5 € (paiement par virement possible : voir RIB sur fiche MDL) à imprimer et compléter
<b>INTERNAT</b> (pour les élèves concernés)	<input type="checkbox"/> <b>FICHE INTERNAT INSCRIPTION REINSCRIPTION</b> à imprimer, compléter, et signer <input type="checkbox"/> <b>FICHE DEMANDE POUR PRATIQUER UNE ACTIVITE SPORTIVE OU CULTURELLE</b> à imprimer, compléter, et signer

**Aucun dossier non complet ne sera validé et ne permettra pas l'inscription effective de l'élève**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Formation 2026-2027 : ..... Niveau : ..... Etablissement précédent 2025-2026 : .....

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

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille\* (1) : ..... Sexe\* : F  M 

Nom d'usage (2) : ..... Né(e) le\* : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Pays de naissance\* : ..... Département de naissance\* (4) : .....

Commune de naissance\* (4) : ..... Nationalité\* : .....

☎ Mobile\* : ..... @ Courriel\* : .....

L'élève habite\* (5) : Chez ..... ou possède sa propre adresse (oui/non) : .....

Adresse : .....

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

LV1 : ANGLAIS - LV2 (uniquement pour les 3PM, 2PRO Commerce et GATL) : .....

(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

## 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.

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 famille\* : ..... Civilité\* : Mme  M. 

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle\* : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Commune\* : .....

Pays\* : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS : Lien avec l'élève\* : ..... A contacter en priorité : Nom de famille\* : ..... Civilité\* : Mme  M. 

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle\* : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Commune\* : .....

Pays\* : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS :

**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 famille\* : .....

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Commune\* : .....

Pays\* : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER**Lien avec l'élève\* : ..... Civilité\* : Mme  M. 

Nom de famille\* : .....

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS : **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE****Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

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

 **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse. **Non, je refuse.****Vous-même :**

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : .. / .. / ..... Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : ..... Commune de naissance\* (4) : .....

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

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

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

Son nom d'usage (2) : .....

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

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

Son département de naissance\* (4) : ..... Sa commune de naissance\* (4) : .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil(4) *Département* (ex : 075) et *commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France.

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

Date : .. / .. / .....

Signature :

**ÉLÈVE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Classe ou niveau 2025 / 2026 : \_\_\_\_\_ Classe ou niveau 2026 / 2027 : \_\_\_\_\_

Option BASKET :  oui  non (seulement pour les élèves sélectionnés)



**Choix du régime restauration scolaire**

- EXTERNE : pas de restauration au lycée
- DP TICKET : 4,29 € / repas – approvisionnement 42,90 € CB à l'inscription  
ou par virement au LP Alexandre Bérard IBAN FR76 1007 1010 0000 0010 0160 644 / BIC TRPUFRP1 (Préciser NOM – Prénom de l'élève)
- FORFAIT 3 PM : montant annuel environ 465,00 € facture envoyée chaque trimestre, tarifs révisés annuellement
- INTERNE : repas + nuitée, engagement à l'année, montant de l'internat environ 1 635,00 € facture envoyée chaque trimestre, tarifs révisés annuellement
- Je souhaite qu'un échéancier soit mis en place (uniquement pour le forfait internat ou forfait 3 PM).



**1. RESPONSABLE FINANCIER QUI PAYE LES FRAIS SCOLAIRES**



Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né-e le : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail @ : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_



**2. RESPONSABLE FINANCIER QUI PERÇOIT LES AIDES / BOURSES – si différent**



Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né-e le : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail @ : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**INFORMATION IMPORTANTE :**

**Le RIB est obligatoire pour tous les responsables financiers : celui qui paye les frais scolaires et celui qui perçoit la bourse.  
Si le parent bénéficiaire de la bourse est différent, merci de joindre les 2 RIB.**

**ICI RIB OBLIGATOIRE**

**PAS D'AGRAFES ! Coller ou scotcher le RIB du RESPONSABLE FINANCIER**

**En cas de modifications des coordonnées bancaires, transmettre IMMEDIATEMENT un nouveau RIB au service de gestion**

Date

Signature du responsable 1

Signature du responsable 2



# FICHE D'URGENCE – ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL - à remplir par les familles

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée, à l'attention du service médical de l'établissement.

**NOM - PRENOM :** .....

**Niveau de classe :** ..... **Externe**  **D. P.**  **Interne**

**Date et lieu de naissance :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à .....

**N° de sécurité sociale de l'élève (dispo sur AMELI.fr) :** .....

(IMPORTANT POUR LA PRISE EN CHARGE HOSPITALIERE EN SITUATION D'URGENCE). **POIDS :** .....

**Nom, prénom et adresse des parents ou du responsable légal :**

.....  
.....

1-**Tél. du père** : Domicile : ..... / Mobile ..... / Travail : .....

1-**Tél. de la mère** : Domicile : ..... / Mobile ..... / Travail : .....

3-**Tél portable de l'élève le cas échéant** : .....

Si changement de numéro de téléphone en cours d'année,  
nous vous demandons de nous en informer le plus vite

**IMPORTANT** Nom et Téléphone, d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement si le lycée ne parvient pas à vous joindre directement :

.....  
.....

**Nom et Tél. du médecin traitant :** .....

**IMPORTANT : Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, diabète, malaises, traitement en cours, précautions particulières à prendre) :**

.....  
.....

En cas de maladie chronique nécessitant un traitement pendant le temps scolaire, prendre contact avec l'équipe infirmière dès la rentrée scolaire. En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**IMPORTANT : Votre enfant a-t-il bénéficié dans les années antérieures d'un :**

1. **PAI** : Oui  Non       2. **PPS** : Oui  Non       3. **PAP ou PPRE** : Oui  Non

2. **PAI : si oui**, souhaitez-vous la reconduction du PAI pour l'année 2026/2027 : Oui  Non

3. **AMENAGEMENTS EXAMEN** : votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pour les examens : Oui  Non

**Si Oui**, merci de vous rapprocher du professeur principal pour la mise en place d'aménagements au lycée.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....

Fait à ..... le ..... Signature :



# ADHESION A LA MAISON DES LYCEENS

2026-2027

## La MDL c'est votre association : gérée par des élèves pour les élèves !

Association de loi 1901, la MDL est installée dans le Lycée. Composée et dirigée par des Lycéens élus qui auront à cœur de faire vivre le Lycée par différentes actions pour les lycéens d'Alexandre Bérard.

**Nous avons besoin de vous ! De vos idées, de votre aide pour Faire vivre la MDL et Faire vivre le Lycée !**

### S'investir :

Faire partie du bureau de la MDL ou être membre actif c'est :

Participer à l'organisation de moments forts tout au long de l'année scolaire :  
Evènements 2026 : **vente de viennoiseries et boissons les mardis et jeudis matin, aide à la soirée de remise des diplômes, vente de crêpes pour les Journées Portes Ouvertes, organisation et animation de la Journée de l'élégance et ventes de roses.**

**Cotiser ! : Les petits ruisseaux font les grandes rivières : 5 euros par élève.**

*L'aménagement du Foyer des élèves : Nous souhaitons acheter des coussins pour les sièges, réaliser un Tag sur le mur, faire réaliser par les élèves de Bois un module pour les jeux de plateaux ...etc.*

**La cotisation est le principal revenu de l'association**, il est complété dans l'année par les ventes de viennoiseries, boissons et de crêpes mais aussi par la vente des photos de classes.

## MERCI POUR VOTRE ADHESION

✂

\_\_\_\_\_

A compléter et à rendre

NOM : ..... Prénom : .....

Classe/formation : .....

**Adhère à la MDL pour l'année scolaire 2026/2027 : \*cochez**

\* Vous pouvez régler par virement *Ordre de virement :*

MAISON DES LYCEENS DU LYCEE ALEXANDRE BERARD

IBAN = FR76 1027 8073 3300 0211 4340 108 CCM AMBERIEU en BUGEY

**INDIQUER OBLIGATOIREMENT : NOM + PRENOM ELEVE**

\* **OU** régler par chèque avec le dossier d'inscription : dans une enveloppe mettre chèque avec au dos vos NOM Prénom et Classe