



rue de l'Eperon
BP 10069 - 86206 Loudun cedex
☎ 05.49.98.17.51
✉ ce.0860021f@ac-poitiers.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2026-2027

T-T

* : à renseigner obligatoirement

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom* : Prénoms* :
Né(e) le* : Département de naissance* : Commune de naissance* :
Nationalité* : Sexe M ou F* :
☎ portable de l'élève* :
Adresse de l'élève* :

REGIME

- ☐ EXTERNE
☐ DP 3 j (à cocher) : ☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi
☐ DP 4 j: lundi-mardi-jeudi-vendredi
☐ DP 5 j : lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi
☐ Interne

Nombre total d'enfants à charge de la famille : Nombre d'enfants à charge en lycée et collège :

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE

Nom de l'établissement : Classe :
Adresse : Code Postal + Ville :

RESPONSABLE LEGAL 1

☐ à contacter en priorité ☐ paie les frais scolaires et perçoit les aides

Nom* : Nom d'usage* : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : Commune* :
☎ domicile : Profession* :
☎ travail :
☎ portable : @ courriel* :

L'adresse électronique est essentielle à la communication avec les familles.

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? (notamment pour les absences) ☐ oui ☐ non

Autorise la communication de l'adresse mail aux associations de parents d'élèves : ☐ oui ☐ non

Autorise la communication de l'adresse mail au service gestion : ☐ oui ☐ non

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ à contacter en priorité ☐ paie les frais scolaires et perçoit les aides

Nom* : Nom d'usage* : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : Commune* :
☎ domicile : Profession* :
☎ travail :
☎ portable : @ courriel* :

L'adresse électronique est essentielle à la communication avec les familles.

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? (notamment pour les absences) ☐ oui ☐ non

Autorise la communication de l'adresse mail aux associations de parents d'élèves : ☐ oui ☐ non

Autorise la communication de l'adresse mail au service gestion : ☐ oui ☐ non



rue de l'Eperon
BP 10069 - 86206 Loudun cedex
☎ 05.49.98.17.51
✉ ce.0860021f@ac-poitiers.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2026-2027

T-T

* : à renseigner obligatoirement

SPECIALITES, OPTIONS ET LANGUES VIVANTES

Choix de la terminale technologique :

☐ Terminale STSS

☐ Terminale STMG (choisir une spécialité ci-dessous)

- ☐ Gestion-Finance
- ☐ Mercatique

Langues vivantes*

LVA : Anglais

LVB : ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Autre (contactez le CNED) :

Options facultatives (1 choix ; 3h/semaine)

☐ Cinéma Audiovisuel ou ☐ EPS ou ☐ Langues et cultures de l'Antiquité

Autre dispositif : (1h/ semaine) :

☐ Club Erasmus+

Éléments à vérifier avant de rendre le dossier de réinscription (vous pouvez cocher dans la colonne « parents » pour pointer les documents à fournir) *:

Administration

	Parents	Administration
Dossier d'inscription complété et signé		
Copie carte d'identité		
Certificat fin de scolarité (si fourni par l'établissement)		
Droit à l'image et son (complété et signé)		
Fiche d'urgence (complétée et signée)		
Vaccins		
Fiche intendance (à remplir, signer et coller le RIB du responsable financier) + mandat de prélèvement (si vous optez pour ce moyen de paiement pour les frais scolaires)		

Maison des lycéens

	Parents	Administration
Fiche autorisation photo + MDL		
Cotisation MDL (si adhérent)		

En cas
d'adhésion

Réservé à l'administration

En cas d'adhésion à la MDL,
cotisation réglée par :

- ☐ Espèces
- ☐ Chèque
- ☐ CB



Règlements et autorisations

Je nous soussigné.e.s responsable.s légal.e.s
de scolarisé.e en classe de reconnais.reconnaissons avoir pris
connaissance des documents ci-dessous :

Règlement intérieur et charte informatique 	Charte de la laïcité 	Charte des voyages 
Règlement du service hébergement et restauration 	Traitement des données (RGPD) 	Charte du fonds social 

Veuillez cocher les cases ci-dessous si vous donnez votre accord :

- ☐ J'autorise l'établissement à collecter le numéro de téléphone mobile de mon enfant (élève mineur.e)
- ☐ J'autorise l'établissement à prendre une photo lors de l'inscription
- ☐ Je souhaite siéger lors des conseils de classe de mon enfant (2 conseils par an)

Fait à Le/...../.....
Signature.s manuscrite.s du.des intéressé.e.s ou de l'élève si celui-ci/celle-ci est majeur.e :
(Précédée.s de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

Consentement de l'élève mineur.e

L'élève mineur.e doit également donner son consentement même si ses responsables légaux ont donné leurs consentements.

Vu et pris connaissance

Signature de l'élève mineur.e :



rue de l'Eperon
BP 10069 - 86206 Loudun cedex
☎ 05.49.98.17.51
✉ ce.0860021f@ac-poitiers.fr

T-T

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2026-2027

* : à renseigner obligatoirement

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom* : Prénom* : Lien de parenté* :

☎ domicile :

☎ travail :

☎ portable* :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement) nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous ☐

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __ / __ / __ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : __ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). **L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche***

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __ / __ / __ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : __ Commune de naissance* (4) :

Signature :

AVIS AUX RESPONSABLES LEGAUX

Une attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'année 2026-2027 vous sera demandée lors de l'inscription. En cas d'impossibilité de la fournir, elle pourra être donnée à la rentrée.

Si votre enfant bénéficie d'un dispositif particulier (PAI, PAP, PPRE ...) merci de vous mettre en contact avec l'infirmière lorsque vous déposerez votre dossier d'inscription.

Merci de signaler tous problèmes de santé sous pli cacheté avec la mention « confidentiel » communication au service médical.