

4 rue des rôles  
21200 BEAUNE  
☎ 03 80 24 40 00

Madame, Monsieur,

Nous avons plaisir à vous accueillir au sein du Lycée Clos Maire. Afin de procéder aux formalités d'inscription, vous voudrez bien apporter votre dossier au lycée ( site général) , avec les documents

**LE LUNDI 30 juin 2025 et le MARDI 1<sup>er</sup> JUILLET 2025**  
**De 9h00 à 18h00 ( journée continue)**

**ATTENTION** : Il est absolument **nécessaire de procéder à l'inscription à cette date sous peine de voir l'affectation s'annuler. SI votre enfant n'est pas inscrit avant le 1/07 au soir, sa place sera attribuée à un autre candidat**

Seuls les responsables légaux de l'élève sont habilités à procéder à l'inscription.

Les personnels qui vous accueilleront pourront vous apporter une aide ou répondre à vos questions.

### **Les documents à rapporter lors des inscriptions :**

- le dossier d'inscription comportant 4 pages ; si vous n'avez pas pu le télécharger, il vous sera fourni au moment de l'inscription au lycée.
- photocopie de **la carte d'identité** de l'élève. *Ce document ne sera pas conservé au-delà des démarches d'inscription et sera détruit.*
- la photocopie du Livret de famille ( parents, enfants, fratrie). *Ce document ne sera pas conservé au-delà des démarches d'inscription et sera détruit.*
- La fiche de candidature à l'option EPS pour les élèves de seconde générale (le cas échéant)
- Un relevé d'identité bancaire ( le RIB du responsable financier)**
- Un **chèque de 50€** (à l'ordre du Lycée Clos Maire) **sauf pour les élèves qui seront externes**
- La **photocopie du carnet de santé (vaccinations)** uniquement pour les élèves entrant en section professionnelle ( BAC PRO ou CAP°)
- La fiche infirmerie (sous pli confidentiel)
- Le questionnaire infirmerie (sous pli confidentiel) uniquement pour les élèves entrant en section professionnelle ( BAC PRO ou CAP°)
- La demande d'hébergement à l'internat si besoin
- Un **chèque de 10€** à l'ordre de « Maison des Lycéens» (indiquez votre nom au verso) correspondant à une adhésion facultative mais très utile pour la vie des élèves (informations sur le bulletin d'adhésion), **avec le bulletin d'adhésion ci-joint**

### **TRANSPORTS SCOLAIRES**

Vous êtes dans l'agglomération Beaunoise (Beaune et environs) : une inscription par internet sur le site <https://www.beaunecoteetsud.com/> doit être effectuée pour utiliser les transports Beaune Côte et Sud.

Vous êtes en dehors de l'agglomération Beaunoise : une inscription par internet sur le site <https://www.bourgognefranchecomte.fr/accueil-transport> doit être effectuée pour utiliser les transports Mobigo de la Région Bourgogne Franche-Comté.

Le secrétariat scolarité sera à votre disposition pendant les inscriptions pour toute question particulière.

## DOSSIER D'INSCRIPTION rentrée 2025-2026

### Elève :

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le ..... à ..... département : .....

Sexe :  F  M Nationalité.....

**Classe prévue pour la rentrée 2025/2026** : (cochez)

3<sup>ème</sup> PM  2<sup>nde</sup> générale  1<sup>ère</sup> année CAP  
 2<sup>nde</sup> professionnelle..... spécialité :  MTNE  MREMI

1<sup>ère</sup> générale  1<sup>ère</sup> STi2D  2<sup>ème</sup> année de CAP  
 1<sup>ère</sup> professionnelle..... spécialité :  TRPM  MELEC

Terminale générale  Terminale STi2D  
 Terminale professionnelle..... spécialité :  TRPM  MELEC

### Scolarité précédente (2023/2024) :

Nom de l'établissement : ..... Commune..... Classe : .....

**Régime envisagé** :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**Responsables légaux** : les renseignements pour les deux personnes sont nécessaires, en cas de parents séparés, pour permettre l'envoi des bulletins et informations relatives à l'orientation

### Domiciliation de l'élève :

chez ses parents  en garde alternée  chez le père  chez la mère  seul  
 autre( préciser) .....  
 élève orphelin de l'un des parents  élève orphelin des deux parents

### Coordonnées du responsable où vit l'élève :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... téléphone portable : .....

Adresse électronique : .....

- J'autorise / Je n'autorise pas la communication de ces coordonnées aux représentants des parents d'élèves. (rayer la mention inutile)
- Acceptez-vous d'être informé(e) en temps réel par SMS des absences de votre enfant ?  OUI  NON

Profession et catégorie socioprofessionnelle du responsable ( se reporter à la liste jointe) :

### Coordonnées de l'autre parent responsable

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... téléphone portable : .....

Adresse électronique : .....

- J'autorise / Je n'autorise pas la communication de ces coordonnées aux représentants des parents d'élèves. (rayer la mention inutile)
- Acceptez-vous d'être informé(e) en temps réel par SMS des absences de votre enfant ?  OUI  NON

Profession et catégorie socioprofessionnelle du responsable ( se reporter à la liste jointe) :

**Portable élève ( facultatif )** : .....

**Renseignements pédagogiques**

Nom, prénom : .....

**Elève de 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers :**Langue vivante 1 étudiée au collège: .....Langue vivante 2 étudiée au collège : .....  
Attention : seul l' espagnol est enseigné en classe de 3 prépa métiers**Elève de 2<sup>nde</sup> générale :**Langue vivante 2 : (étudiée au collège) .....Elève affecté en section sportive :  Football  
 VTTEnseignements optionnels **facultatifs** :

- Options domaine sciences et techniques pour l'année de seconde** ( 1 seule au choix)  
 Sciences de l'ingénieur     Sciences de laboratoire     Création et innovation technologiques
- Options d'enseignement général** ( 1 seule au choix – A poursuivre jusqu'en terminale)  
 Latin     Cinéma audiovisuel     Arts plastiques     EPS
- Section euro**  Euro sciences et histoire

**Elève de 1<sup>ère</sup> générale et technologique**

Langue vivante 2 : .....

 **Elève de série générale** : choisir obligatoirement 3 enseignements de spécialité

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arts plastiques   | <input type="checkbox"/> Histoire, Géographie, Géopolitique et sciences politiques |
| <input type="checkbox"/> Humanités, littérature et philosophie                                     | <input type="checkbox"/> Sciences économiques et sociales                          |
| <input type="checkbox"/> Langues, littératures et cultures étrangères (Anglais)                    |  |
| <input type="checkbox"/> Langues, littératures et cultures étrangères (Anglais monde contemporain) |  |
| <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre   | <input type="checkbox"/> Physique Chimie <input type="checkbox"/> Mathématiques    |
| <input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur   | <input type="checkbox"/> Numérique et Sciences informatiques                       |

 **Elève de série technologique (STI2D)** : *Choix en classe de terminale***Option facultative pour les élèves de 1<sup>ère</sup> série générale et technologique :**

- Une option facultative ( 1 seule )** ; il s'agit de la poursuite de l'option seconde  
 Latin     Cinéma audiovisuel     Arts plastiques     EPS  
**OU**
- Section européenne** : il s'agit de la poursuite de l'option seconde ( pas de section euro pour STI2D)  
 Sciences de la Vie et de la Terre (***sous réserve de places***)

**Elève de Terminale générale et technologique**

Langue vivante 2 : .....

 **Elève de série générale** : choisir obligatoirement 2 enseignements de spécialité

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arts plastiques  | <input type="checkbox"/> Histoire, Géographie, Géopolitique et sciences politiques                  |
| <input type="checkbox"/> Humanités, littérature et philosophie                                      | <input type="checkbox"/> Sciences économiques et sociales   |
| <input type="checkbox"/> Langues, littératures et cultures étrangères (Anglais)                     |   |
| <input type="checkbox"/> Langues, littératures et cultures étrangères (Anglais monde contemporain)) |   |
| <input type="checkbox"/> Mathématiques  | <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Physique Chimie |
| <input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur  | <input type="checkbox"/> Numérique et Sciences informatiques  |
- Elève de série technologique (STI2D)** :  ITEC     SIN

**Options facultatives pour les élèves de Terminale série générale et technologique :****Nouvelle option facultative** : (1 seule)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mathématiques expertes                       | <input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires |
| <input type="checkbox"/> Droit et grands enjeux du monde contemporain |  |
- Une option facultative ( 1 seule )** ; il s'agit de la poursuite de l'option de 1<sup>ère</sup>  
 Latin     Cinéma audiovisuel     Arts plastiques     EPS
- Section européenne** : il s'agit de la poursuite de l'option de seconde et première  
 Sciences de la Vie et de la Terre  
 Sciences physiques

 **Elèves de CAP ou BAC PRO : pas d'option à choisir**

NOM, Prénom de l'élève :

.....

Classe prévue rentrée 2025 : .....

## Renseignements intendance :

Indispensables pour la délivrance de la carte d'accès au lycée

cocher la case correspondant

EXTERNE ( ne prendra aucun repas au lycée)       INTERNE ( si demande d'internat, compléter doc internat)

DEMI-PENSIONNAIRE (prendra ses repas de midi au lycée au moins une fois par semaine)

mon enfant **ne souffre d'aucune** allergie alimentaire connue

mon enfant **souffre d'allergie(s) alimentaire(s)** : (préciser).....

**IMPORTANT : Les factures seront adressées par courriel au responsable en charge des frais de scolarité. Ce responsable n'est pas obligatoirement le responsable qui perçoit les aides. Aussi, il est indispensable de remplir les rubriques suivantes**

### ■ Responsable légal en charge des frais scolaires :

NOM- Prénom : .....

Date de naissance du responsable : ...../...../..... N° de CAF : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Courriel du responsable en charge des frais scolaires : .....@.....

### ■ Responsable légal qui perçoit les aides :

NOM- Prénom : .....

Courriel du responsable qui perçoit les aides : .....@.....

### ■ BOURSES :

Demande de bourse nationale effectuée :       OUI       NON

### ■ Enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge ( dont l'élève) : .....

Nombre d'enfants à charge (dont l'élève) dans le secondaire ( de la 6<sup>ème</sup> à la terminale) : .....

---

Vos données sont collectées par le lycée CLOS MAIRE

Le responsable de traitement est le chef d'établissement agissant sur délégation du Recteur.

Les informations personnelles collectées serviront à alimenter les traitements suivants : gestion administrative et financière des élèves

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si l'élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée à la protection des données par voie électronique [dpd@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr](mailto:dpd@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr) ou postale : Rectorat de la région académique Bourgogne-Franche-Comte - Délégué à la protection des données – 10 rue de la Convention – 25030 BESANCON Cedex. Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou le délégué à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

NOM et Prénom de l'élève : .....

## AUTORISATION DE SORTIE :

### ① Pour les élèves de la seconde à la terminale

En dehors des heures de cours inscrites à l'emploi du temps, les lycéens ont l'autorisation de sortir librement de l'établissement. Si vous souhaitez apporter une restriction à ce régime, merci de joindre un courrier à ce document.

### ② Pour les élèves de 3<sup>ème</sup> prépa métiers

**Rappel des régimes de sortie des élèves de 3<sup>ème</sup> :** La sortie de l'établissement n'est pas autorisée pendant la durée de leur présence à l'emploi du temps, tout particulièrement :

- Pendant les récréations
- Pendant la pause méridienne pour les demi-pensionnaires et internes
- En cas d'absence de professeur entre deux cours ; dans ce cas, l'élève, quel que soit son régime, se rend obligatoirement en étude, ou sera accompagné au CDI ou au Foyer.

Quel régime choisissez-vous pour votre enfant scolarisé en classe de 3<sup>ème</sup> ?

régime 1 : mon enfant est présent de 8 à 18 heures dans l'établissement par dérogation à la circulaire 96-248 du 25/10/1996

régime 2 : mon enfant est présent dans l'établissement de sa première heure de cours à sa dernière heure de cours, comme indiqué sur son emploi du temps.

## AUTORISATION (DE PRINCIPE) DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION D'IMAGE

Autorisez-vous le lycée à prendre et à utiliser à titre gratuit les photos de votre fils/fille pour illustrer des séquences pédagogiques (voyages et/ou sortie scolaire, journées Portes ouvertes notamment) ou pour compléter la base de données propre à l'établissement et à l'usage de la vie scolaire ?

OUI  NON

J'ai bien noté que je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant mon enfant (article 34 de la loi 78-17 Informatique et libertés du 6 janvier 1978).

## AUTORISATION D'URGENCE ET DE SANTE : information

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.

J'autorise que mon enfant puisse être transporté dans un véhicule envoyé par le service de régulation du SAMU, et ce, non accompagné d'un adulte de l'établissement.

## Signatures :

SIGNATURE ELEVE	SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 1	SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 2	SIGNATURE AUTRE RESPONSABLE – Préciser .



**FICHE DE CANDIDATURE- OPTION FACULTATIVE EPS –  
2025- 2026**

- CLASSE DE SECONDE GENERALE  
 CLASSE DE PREMIERE GENERALE ou TECHNOLOGIQUE

NOM :		Collège d'origine :	
-------	--	---------------------	--

Prénom :	
----------	--

	<u>1er Trimestre</u>	<u>2eme Trimestre</u>	<u>3eme Trimestre</u>
Notes EPS en 3eme :			

Moyenne générale en 3eme :			
----------------------------	--	--	--

Sports pratiqués en Club :
----------------------------

Si oui, le(s)quel(s) ?

NIVEAU :	DEPARTEMENTAL	REGIONAL	NATIONAL
----------	---------------	----------	----------

Sports pratiqués au Collège en UNSS :
---------------------------------------

Si oui, le(s)quel(s) ?

NIVEAU :	DEPARTEMENTAL	REGIONAL	NATIONAL
----------	---------------	----------	----------

Je souhaite faire de l'UNSS au lycée :

OUI	NON	Je ne sais pas
-----	-----	----------------

S'il y a un stage de ski, je souhaite y participer :

OUI	NON	Je ne sais pas
-----	-----	----------------

Je souhaite faire un métier en rapport avec le Sport ou la Santé :

OUI	NON	Je ne sais pas
-----	-----	----------------

Si oui, lequel ?

Merci de développer en quelques lignes votre motivation pour intégrer l'option facultative EPS au lycée CLOS-MAIRE :
--

## Questionnaire médical à remplir par les responsables légaux

*Votre enfant, dans le cadre de sa formation professionnelle, aura à travailler sur machines dangereuses ou à utiliser des produits dangereux.*

*Pour qu'un(e) élève mineur(e) puisse effectuer les travaux réglementés normalement interdits aux jeunes de moins de 18 ans, un avis du médecin de l'Education nationale doit être obligatoire transmis à l'inspection du travail ( article R 4153-48 du code du travail)*

*A cet effet, il vous ai demandé de remplir le questionnaire si dessous, destiné au médecin en charge d'examiner votre enfant.*

*Vos réponses sont strictement confidentielles, soumises au **secret médical**.*

*Vous mettrez ce document complet sous enveloppe cachetée libellée à l'attention du médecin de l'éducation nationale. Elle sera remise à l'infirmière scolaire du lycée.*

■ Nom du médecin de l'Education nationale : **Dr LETEUIL**

Nom, prénom de l'élève : .....

Classe : .....Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

NOM et coordonnées du médecin traitant : .....

.....

---

Le père est-il en bonne santé ? :  OUI                       NON      Précisez :

.....

La mère est-elle en bonne santé ? :  OUI  NON      Précisez :

.....

Les frères et sœurs sont-ils en bonne santé ? :  OUI       NON      Précisez :

.....

### **ANTECEDENTS MEDICAUX DE L'ELEVE**

■ Votre enfant a-t-il des fait des convulsions ?                       OUI                       NON

Si oui, à quel âge ?.....

■ A-t-il eu des maladies respiratoires ou allergiques ?                       OUI                       NON

Précisez : .....

■ A-t-il fait des otites à répétition ?                       OUI                       NON

■ A-t-il eu des problèmes de hanche ou de dos ?                       OUI                       NON

■ Autres maladies importantes : .....

■ A-t-il eu des accidents ?  OUI  NON

Précisez : .....

■ A-t-il été hospitalisé ou opéré ?  OUI  NON

Précisez :  
.....

■ A-t-il des consulté un  orthophoniste,  ergothérapeute  psychomotricien ?

Si oui, pourquoi ? : .....

S'il a ensuite bénéficié d'un suivi auprès de ce spécialiste, précisez ( nom, durée) :  
.....

■ A-t-il déjà consulté un  neurologue  pédo psychiatre  psychiatre  psychologue ?

Si oui, pourquoi ?.....

S'il a ensuite bénéficié d'un suivi auprès de ce spécialiste, précisez ( nom, durée) :  
.....

■ A-t-il bénéficié d'un suivi en CAMSP, CMP, CMPP ou Hôpital de jour ?

Précisez ( lieu, durée) : .....

■ Vaccinations : Il est rappelé que l'autorisation de travail sur machines dangereuses est conditionnée par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la loi.

### ETAT DE SANTE ACTUEL DE VOTRE ENFANT

■ A-t-il souvent des :

rhumes  sinusites  bronchites  otites ?

■ Actuellement, présente-t-il d'autres troubles (si oui, cochez la case et précisez)

Asthme, eczéma, allergie, urticaire : .....

Pertes de connaissance, malaises : .....

Problèmes de dos, articulations.....

Maux de têtes : .....

Problèmes de vue, fatigue oculaire .....

■ Est-il souvent absent ?  OUI  NON

■ Est-il suivi par un médecin, psychologue ou psychiatre ?  OUI  NON

Précisez : .....

■ Suit-il un traitement médicamenteux ?  OUI  NON

Précisez : .....

■ Bénéficie-t-il actuellement d'une autre prise en charge ou d'une rééducation ?  OUI  NON

Précisez : .....

■ Votre enfant est-il intéressé actuellement par un métier ?  OUI  NON

Précisez :

.....

■ Avez-vous d'autres éléments à signaler ( caractère, comportement, vie familiale etc)?

Précisez : .....

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

■ La consommation de produits psycho actifs ( alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences graves en cas d'utilisation de machines dangereuses et conduite d'engin.

Elle peut entrainer une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.

■ Le jour de la visite médicale, nous vous remercions de bien vouloir confier à votre enfant son carnet de santé et copie de tous les documents utiles en votre possession ( compte-rendu récents de radiographie, examens biologique, rapports médicaux etc..)

■ Tout avis d'aptitude est délivré sous réserve de l'exactitude des renseignements médicaux transmis au médecin scolaire dans son intégralité.

*Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus.*

A .....le.....

Signature de l'élève

Signature des responsables légaux

Vos informations personnelles sont conservées de façon sécurisée dans un cadre de confiance pendant la durée réglementée et strictement nécessaire aux traitements (BOEN N°24 du 16 juin 2005). L'accès à vos données personnelles est strictement limité aux personnel de santé de l'établissement.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi 2018-493 du 20/juin 2018 et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 sur la protection des données, vous-même et votre enfant, s'il a plus de 15 ans, avez le droit d'accéder à vos données personnelles et le droit de les rectifier en formulant une demande écrite au proviseur du lycée ou au rectorat de Dijon, Délégué à la protection des données, 2G rue du général Delaborde – 2100 Dijon [dpd@ac-dijon.fr](mailto:dpd@ac-dijon.fr).

Les données mentionnées sur la présente fiche sont conservées par l'établissement durant l'année scolaire afin de permettre la délivrance à votre enfant mineur d'un avis médical d'aptitude préalable à l'exposition à des travaux réglementés. A l'issue de ce délai, les données renseignées seront supprimées.

## FICHE INFIRMERIE ET URGENCE

Mettre cette feuille sous enveloppe compte tenu des renseignements médicaux qu'elle contient et l'adresser à l'infirmière de l'établissement.

Etablissement Scolaire : Lycée Clos Maire-Beaune

Année scolaire : ...../.....

Classe : .....

Photo

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Portable de l'élève : .....

Date du dernier rappel DT-COQ-POLIO : ..... (joindre la photocopie des vaccinations /Cf. carnet de santé)

	OUI	NON
<b>Votre enfant porte t-il des lunettes ?</b> Nom de l'ophtalmologue qui le suit : ..... Date de la dernière consultation : .....		
<b>Votre enfant a t-il des problèmes d'audition connus ?</b> Nom du médecin ORL qui le suit : .....		
<b>Votre enfant a t-il un traitement médical régulier ?</b> Si oui, lequel ? .....		
<b>Votre enfant bénéficie-t-il un suivi particulier ?</b> Orthophoniste, Psychologue, Psychiatre, CMP, CMPP, kiné, Ergothérapeute (Entourez la bonne réponse) Autres ? ..... Nom du professionnel ou structure qui le suit : .....		
<b>Votre enfant souffre-t-il d'une pathologie chronique ?</b> (Asthme, allergie, épilepsie, diabète, mucoviscidose, drépanocytose...) Si oui, laquelle ? .....		
<b>Votre enfant a t-il subi une intervention chirurgicale récente ?</b> Si oui, laquelle ? ..... Date ? .....		
<b>Votre enfant bénéficie-t-il d'aménagements scolaires ?</b>		
*PAI (Projet d'accueil individualisé pour raison de santé) ? Si oui, souhaitez-vous reconduire ce PAI ?.....		
*PPS (Projet personnalisé de scolarisation pour situation de handicap)?		
*PAP (Plan d'accompagnement pédagogique) ?		
<b>Prendre contact avec le professeur principal pour la reconduction</b>		
*PPRE (Programme personnalisé de réussite éducative) ?		

Adresse de l'élève : .....

### Identité des responsables légaux :

Responsable légal 1

Nom ..... Prénom ..... Profession .....

Adresse si différente de l'élève : .....

N° de téléphone portable : .....

Responsable légal 2

Nom ..... Prénom ..... Profession .....

Adresse si différente de l'élève : .....

N° de téléphone portable : .....

**Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de récupérer votre enfant** (dans le cas où vous ne pourriez pas vous déplacer) :

.....

**Nom et adresse du médecin traitant :**

.....

**En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté, et ce, non accompagné d'un adulte de l'établissement. Je serai immédiatement averti(e). J'assurerai sa sortie de l'hôpital.**

A....., le .....

Signature



La MDL est une **association d'élèves**, de type loi 1901, **gérée uniquement par eux**.

La MDL est dirigée par 11 élèves élus chaque année par les adhérents. Ces 11 élèves forment le conseil d'administration (plus de 16 ans pour être Président(e) ou trésorier(e)).

Ce conseil gère la vie de l'association, sur le **plan financier**, sur le **plan administratif**. Il met en place le **fonctionnement de la cafèt**, le recrutement des vendeurs, et les diverses manifestations.

L'association tire ses **revenus des adhésions** mais elle **anime aussi une cafétéria, entièrement gérée par les élèves**.

### Pourquoi adhérer à la Maison Des Lycéens ?

- Pour soutenir l'association pour lui permettre d'animer la vie au lycée.
- Pour rencontrer d'autres élèves d'autres classes, d'âges divers.
- Pour acquérir des compétences en gestion, organisation, conduite de projets.

*Cette année, la MDL a subventionné le club couture, l'option EPS (recherche ARVA), la soirée de Noël des internes, le spectacle de fin d'année. Elle a organisé le concours de pulls de Noël, les fleurs de la St Valentin, le Bal des Terminales, la collecte de Boites Solidaires en lien avec la Croix Rouge.*

*La MDL est aussi partenaire des Restos du Cœur Beaune.*

Pour la rentrée, nous recherchons **des volontaires pour siéger au Conseil d'administration, des vendeurs cafétéria, des porteurs de projets divers**.

---

## BULLETIN D'ADHESION à la Maison des Lycéens – 2025-2026

NOM, Prénom.....Classe (ou niveau prévu) .....

Je souhaite adhérer à la M.D.L : je joins à mon inscription un **chèque de 10 euros** libellé à l'ordre de la **MDL du Lycée Clos Maire**.

Je souhaite m'investir **au sein de l'association** : participer à l'organisation, gérer des budgets, donner mon avis, porter des projets

Je souhaite m'investir **au sein de la cafeteria** : vendre, organiser, gérer les stocks

Je ne sais pas si je veux m'investir mais je veux bien être **contacté à la rentrée pour décider**

Fait à .....le..... Signature de l'élève majeur ou du responsable légal

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION A L'INTERNAT 2025 / 2026

Les demandes d'internat sont examinées en commission après les dernières inscriptions.

Les réponses d'affection à l'internat seront communiquées pour la mi-juillet.

Tout dossier rendu complet n'entraîne pas systématiquement l'attribution d'une place à l'Internat pour votre enfant. Il est important que votre dossier soit **complet** et précisément **renseigné**.

Les demandes non satisfaites sont conservées. En cas de désistement, nous aurons recours à la liste complémentaire.

Concernant les demandes de renouvellement, les dossiers sont examinés en même temps que les nouvelles demandes. Nous tenons compte des problèmes d'absence, des externements fréquents ainsi que des éventuels problèmes de comportement lors de l'année écoulée.

### Tarif en vigueur (à titre indicatif)

Les frais d'internat (petit-déjeuner, déjeuner, dîner et nuitée) sont forfaitaires, payables trimestriellement. Il est à noter que les trimestres sont inégaux car calculés en fonction du nombre de jours réels.

<b>Tarifs 2024 - 2025</b>	Trimestre 1 (sept – déc 2025)	737.10 euros pour l'année à venir
	Trimestre 2 (janv – mars 2024)	540.54 euros année scolaire passée
	Trimestre 3 (avril – juillet 2024)	491.40 euros année scolaire passée

Il est possible de régler mensuellement en faisant une demande écrite auprès des services intendances.

Attention : les élèves ont la possibilité de rentrer au domicile le mercredi après les cours et de revenir le jeudi matin. **Il n'y a dans ce cas, aucune remise d'ordre.**

## CANDIDATURE

Nom et prénom(s) de l'élève : .....

Né(e) le : .....

Sexe :  F  M

Ville de résidence de l'élève : .....

Classe en 2025-2026 : .....

Etablissement en 2024-2025 : .....

Elève inscrit en section sportive :  VTT  Football  aucune

Téléphone élève (facultatif) : .....

Motif de la demande d'internat (cocher les cases correspondantes)

- Absence de circuit scolaire
- Eloignement géographique (hors département)
- Raisons familiales diverses (précisez dans le cadre ci-dessous)
- Raisons médicales
- Nécessité d'avoir un cadre de travail

Informations complémentaires :

- Temps trajets domicile – lycée : .....
- Distance domicile – lycée : .....

Autres raisons ou éléments complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance :

Signatures responsables légaux

Signature élève

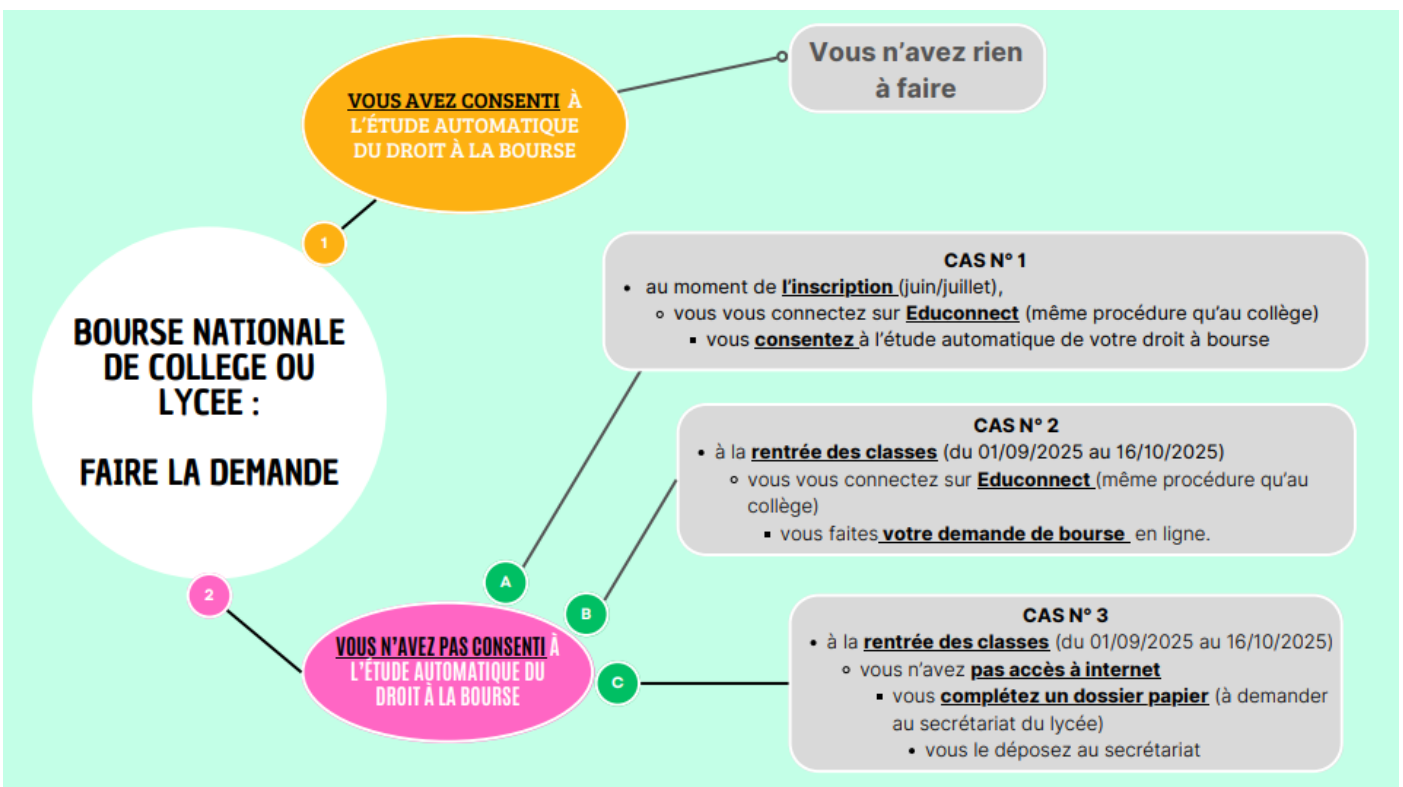
Année scolaire 2025-2026

## Consentement pour l'étude automatique du droit à la bourse

Nom de l'élève :	Nom et prénom du père :
Prénom de l'élève :	Nom et prénom de la mère :
Classe fréquentée à la rentrée 2025 :	

### Avez-vous consenti à l'étude automatique du droit à la bourse en 2024-2025 ?

- Oui → Votre dossier sera automatiquement étudié.
- Non →  Vous ne souhaitez pas faire de demande de bourse.
- Vous souhaitez faire la demande de bourse : voir le document ci-dessous.



## Professions et catégories socio professionnelles

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		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
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
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
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
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 de moins de 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaitre, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle de 60 ans ou plus de 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYES</b>			
52	Employés civils et agents de maîtrise de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		