



Fiche choix d'inscription

Année scolaire 2026-2027

Seconde Générale

Identité de l'élève

Nom :

Prénom :

Langues vivantes

LV 1 anglais espagnol _____ (en télé-enseignement)

LV 2 anglais espagnol _____ (en télé-enseignement)

Option spécifique 2nd générale

EATDD (Ecologie, Agronomie, Territoires, Développement Durable)

Toutes les classes de 2nd de l'établissement bénéficient de l'option EATDD

Options facultatives de l'établissement

Dans le cas de demande de plusieurs options bien indiquer l'ordre de priorité.

Une seule option est garantie, l'établissement étudiera la faisabilité des éventuelles demandes multiples.

Choix n° _____ Rugby débutant intermédiaire confirmé
Engagement à l'année (après période de test la 1^{ère} année)

Choix n° _____ Hippologie-Équitation débutant intermédiaire confirmé Galop n° _____
Engagement à l'année (après période de test la 1^{ère} année)

Choix n° _____ Section Euro- anglais engagement pluriannuel 1^{ère} et Terminale

Régime demandé

Externe l'élève doit sortir de l'établissement pendant la pause déjeuner

Demi- pensionnaire

4 repas / semaine (pas le repas du mercredi)

5 repas / semaine

Interne

3 nuits / semaine (pas la nuit du mercredi au jeudi)

4 nuits / semaine

Le régime d'internat doit obligatoirement faire l'objet d'une demande d'internat sur le formulaire spécifique annexé.

Droit à l'image pour la photo de classe

L'élève est autorisé n'est pas autorisé à figurer sur la photo de classe

Besoins Éducatifs Particuliers (pour les élèves concernés)

L'élève a-t-il déjà bénéficié une adaptation à la scolarité* Oui Non *Par exemple PAP / PPS / AESH / AE / ...

Souhaitez-vous que l'élève ait un accompagnement particulier dans notre établissement ? Oui Non

Dans ce cas, pour des raisons de confidentialité, vous serez recontacté pour constituer le dossier d'accompagnement

Bourses

Envisagez-vous de déposer un dossier de demande de bourse ? Oui Non (le dossier sera à déposer à la rentrée)

Signatures attestant des choix et des options demandés

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Élève



Fiche administrative et financière

Année Scolaire 2026-2027

Nom :

Prénom :

Avez-vous déjà un enfant scolarisé au lycée Beaulieu – Lavacant ? Oui Non
Si oui, sur quel site ? Beaulieu Lavacant

Identité de l'élève

Civilité

- Monsieur
 Madame

Genre

- Féminin
 Masculin
 Autre

Elève

- Majeur
 Emancipé

Situation familiale de l'élève

- Célibataire
 Pacsé
 Marié

Nom de naissance : _____
(En majuscule)

Nom d'usage (si différent) : _____
(En majuscule)

Prénoms : _____
(Dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : _____

Commune de naissance : _____ N° départ : _____

Pays de naissance France Autre (préciser)

Nationalité : Française Autre (préciser) : _____
Ressortissant de l'UE : Oui / Non

Ancien établissement : _____

Dernier diplôme obtenu et date : _____

Réservé Administration

N° INE :

N° INA :

Adresse postale de l'élève : _____

N° de téléphone(s) portable(s) élève : _____

Adresse mail personnelle de l'élève (OBLIGATOIRE) _____

Écrire très lisiblement en capitales d'imprimerie

Représentants légaux

Responsable légal 1 :

père mère tuteur(trice) _____

Autorité Parentale : Oui Non

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Situation familiale : célibataire Marié(e) vie maritale
 pacsé(e) divorcé(e) séparé veuf(ve)

Adresse : _____

Mail : _____

(Obligatoire)

N° de téléphone personnel : _____

Situation professionnelle : En activité Retraité Autre
Catégorie socio-professionnelle : _____

N° de téléphone professionnel : _____

Responsable légal 2 :

père mère tuteur(trice) _____

Autorité Parentale : Oui Non

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Situation familiale : célibataire Marié(e) vie maritale
 pacsé(e) divorcé(e) séparé veuf(ve)

Adresse : _____

Mail : _____

(Obligatoire)

N° de téléphone personnel : _____

Situation professionnelle : En activité Retraité Autre
Catégorie socio-professionnelle : _____

N° de téléphone professionnel : _____

Choix du destinataire de facturation

Choix de la personne qui supportera le coût financier des frais de repas et pension le cas échéant

Destinataire facturation N° 1

Titulaire du compte _____

Banque : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Bureau : _____

EMPLOYEUR

Nom et adresse :

N° de téléphone :

Destinataire facturation N° 2

Titulaire du compte _____

Banque : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Bureau : _____

EMPLOYEUR

Nom et adresse :

N° de téléphone :

Attention : si déchéance des droits parentaux, joindre obligatoirement le jugement de divorce.

Engagements

Nous soussignés, élève et responsables légaux,

Certifions sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements précisés sur ce document
- **Avoir pris connaissance du règlement intérieur**, de ses annexes et de la charte informatique du LEGTA d'Auch Beaulieu-Lavacant et **nous engageons à le respecter**.
- *Le règlement intérieur est consultable sur le site internet EPL Auch Lycée et CFA agricole du Gers <https://epl.auch.educaagri.fr/>. Il est également possible d'avoir un accès à une version papier au sein de l'établissement.*

Autorisons :

- L'établissement à percevoir la participation UNSS (15€) (*prélevée directement sur la carte jeune régionale*)
- Oui / Non autorisons le LEGTA Auch Beaulieu-Lavacant à utiliser l'image de l'élève, dans le cadre des activités pédagogiques ou éducatives, sur les temps scolaires et périscolaires, au sein et hors de l'établissement ; ainsi que pour la promotion de l'établissement
- Oui / Non autorisons la diffusion de nos mails aux représentant et/ou fédérations de parents d'élèves

Attestons que le destinataire de la facturation (coché ci-dessous) prend l'engagement suivant

- Destinataire facturation 1 Destinataire facturation 2

« Je m'engage à payer les frais de scolarité et le cas échéant de pension ou demi-pension de l'élève désigné en haut de la présente fiche conformément aux calendrier et tarifs en vigueur pour l'année scolaire. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur. »

Elève

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :



Année scolaire 2026-2027

FICHE D'URGENCE

Identité de l'élève

Nom :

Prénom :

*Document non confidentiel / Remis au personnel encadrant lors des sorties et déplacements en France et à l'étranger
Remis aux services de secours en cas de prise en charge de l'élève par une structure médicale*

Renseignements concernant l'élève / l'étudiant

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____

Classe : 2nd 1ère Tle BTS

Genre : Féminin Masculin

Régime : INT DP EXT

Adresse : _____

N° de portable de l'élève : ____ ____ ____ ____ Tle

Email de l'élève : _____

Informations médicales

Nom du médecin traitant :

Sécurité sociale : CPAM MSA MGEN Autre

N° _____

Tel : ____ ____ ____ ____

Mutuelle : _____

N° de contrat : _____

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel : ____ / ____ / ____

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Commune : _____	Commune : _____	Commune : _____
Tel portable : _____	Tel portable : _____	Tel portable : _____
Tel domicile : _____	Tel domicile : _____	Tel domicile : _____
Tel travail : _____	Tel travail : _____	Tel travail : _____

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève/l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le plus adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'en présence d'un représentant légal.



Année scolaire 2026-2027

Fiche Autorisations de sortie

Identité de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

INTERNE – sortie du mercredi *(un choix)*

- L'élève est autorisé à quitter l'établissement le **mercredi après sa dernière heure de cours, jusqu'à 18h30** (heure limite de retour dans l'établissement).
- L'élève est autorisé à quitter l'établissement le mercredi après sa dernière heure de cours **jusqu'au jeudi matin 1^{er} cours**
- L'élève **n'est pas autorisé à quitter l'établissement** le mercredi.

DEMI-PENSIONNAIRE

L'élève est

- Autorisé
- N'est pas autorisé

A arriver pour la première heure de cours (si après 8h)
et repartir après à la dernière heure de cours de la journée (si avant 17h)

EXTERNE

L'élève est

- Autorisé
- N'est pas autorisé

A quitter l'établissement après la dernière heure de la matinée
et après la dernière heure de l'après-midi.

SORTIES ENCADREES NON OBLIGATOIRE (ex : avec l'association sportive ou culturelle)

- L'élève est autorisé à participer aux sorties culturelles, sportives, encadrées mais non obligatoires.
- L'élève n'est pas autorisé à participer aux sorties non obligatoires.

Responsable légal 1	Responsable légal 2	Elève Atteste avoir pris connaissance
Nom Prénom Signature	Nom Prénom Signature	Nom Prénom Signature



Photo d'identité récente

Identité de l'élève/ l'étudiant

Nom :

Prénom :

Dossier médical (confidentiel)

Année scolaire 2026-2027

Vous pouvez si vous le souhaitez ajouter un courrier confidentiel sous pli cacheté à l'attention de l'infirmière.

Documents à joindre au dossier médical :

- copie du certificat de vaccination
- copie de l'attestation de carte vitale
- copie de la carte de mutuelle ou CMU si l'élève en bénéficie

Merci de répondre à l'ensemble de ces questions avec le plus de précisions possible

L'élève / l'étudiant présente-t-il un déficit physique ou autre ?

(auditif, visuel...)

non oui merci de préciser

L'élève / l'étudiant présente-t-il un / des troubles évoluant sur une longue période *(migraine, allergie, épilepsie, asthme, règles douloureuses...)* ?

non oui merci de préciser

L'élève / l'étudiant bénéficie-t-il d'un PAI?

(Projet d'Accompagnement Individualisé)

non oui merci d'en joindre une copie

Traitement éventuel

Tous les traitements doivent IMPÉRATIVEMENT être remis à l'infirmière dès l'arrivée de l'élève avec une copie de l'ordonnance

Vaccinations obligatoires pour certaines filières :

La vaccination contre l'hépatite B est nécessaire pour les élèves des filières

- **SAPAT** (contact avec des publics fragiles)
- **LCQ** (manipulation en laboratoire de microbiologie et d'analyse médicale).

Merci de transmettre les justificatifs des vaccinations à jour dans ce dossier.

Ils sont indispensables à la scolarité des élèves.



L'ALESA

Association des lycéens, étudiants et apprentis

L'Association des lycéens, étudiants et apprentis permet aux jeunes de s'organiser pour mettre en place les activités qu'ils souhaitent sur l'établissement.

Des enseignants sont là pour les former et les accompagner.

- Sorties cinéma, spectacles vivants, concerts...
- Clubs musique, théâtre, danse, cinéma, radio, manga...
- Sorties plein air, ski, pêche, rando nature...
- Soirées festives, jeux, karaoké, tournois...
- Animation bar et foyer

**Avec l'ALESA c'est possible !
A vous de proposer, décider, organiser
en participant à la vie de l'association !**



Bulletin d'adhésion 2026-2027

(à retourner agrafé au chèque de 15 € à l'ordre de l'ALESA Beaulieu-Lavacant)

Je soussigné(e), _____
responsable légal de l'élève _____ en classe de _____

- autorise l'élève à participer aux activités de l'ALESA Beaulieu-Lavacant pour l'année scolaire, sur l'établissement et à l'extérieur.
- autorise l'utilisation de photos où il figure pour la promotion de l'ALESA.

Fait à _____, le _____

Signature :