



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Lycée
Professionnel
Montesquieu

Madame, Monsieur

Votre enfant vient d'être affecté au lycée Montesquieu en vue de la rentrée prochaine.

Le dossier d'inscription vous est remis aujourd'hui par votre établissement d'origine. Il est également téléchargeable sur le site du lycée : lyceepro-montesquieu.fr

Les inscriptions auront lieu :

- **le mercredi 1er Juillet, 7h30-17h00**
- **le jeudi 02 Juillet, 9h00-19h00**
- **le vendredi 03 Juillet, 9h00-12h00**

Dates impératives ! Tout élève qui ne sera pas inscrit à ces dates perdra sa place au lycée.

Vous voudrez bien vous présenter au lycée à ces dates, **avec le dossier complété**. Les pièces à fournir sont indiquées au dos de celui-ci :

- 1 photo récente pour la carte de lycéen
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Jugement de divorce (partie garde et autorité parentale) si concerné
- Photocopie des vaccins
- RIB du responsable financier
- RIB de l'élève (obligatoire sauf si l'élève est né après le 31/08/2009)
- Pièce d'identité du responsable
- Pièce d'identité de l'élève
- Photocopie du livret de famille
- Attestation d'assurance scolaire si elle vous a déjà été transmise
- Bulletins de l'année de 3eme

Vous récupèrerez à cette occasion les informations sur les modalités de rentrée, ainsi que la liste des fournitures scolaires attendues.

Attention, les dossiers sont à remettre en main propre en Vie Scolaire (pas dans une boîte aux lettres, ni à l'accueil).

Tout dossier déposé incomplet sera refusé.

INSCRIPTION 2026-2027

DOCUMENTS OBLIGATOIRES ENTIEREMENT COMPLÉTÉS ET SIGNÉS :

SERVICE SCOLARITÉ

- 1 PHOTO RÉCENTE POUR LA CARTE DE LYCÉEN
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS
- DOCUMENT SCOLARITE INCUSIVE (feuille orange)
- JUGEMENT DE DIVORCE PARTIE GARDE ET AUTORITE PARENTALE (SI CONCERNÉ)

SERVICE INTENDANCE : (feuille jaune)

- FICHE INTENDANCE
- RIB DU RESPONSABLE FINANCIER

SERVICE BUREAU DES ENTREPRISES : (feuilles vertes)

- FICHE ALLOCATIONS PFMP
- PIECES PFMP CORRESPONDANTES SELON LA SITUATION (SELON SITUATION A,B OU C)

SERVICE INFIRMERIE (feuilles roses)

- FICHE D'URGENCE MEDICALE
- PHOTOCOPIE DES VACCINS
- DOSSIER MEDICAL NUMERIQUE ESCULAPE SIGNÉ
- SERVICE MEDICAL EN FAVEUR DES ELEVES UNIQUEMENT POUR LA FILIERE INDUSTRIELLE

- ADHESION MAISON DES LYCEENS (SI INTERESSE)
- ATTESTATION D'ASSURANCE (A FOURNIR AU PLUS TARD A LA RENTREE)
- BULLETINS DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (UNIQUEMENT POUR LES ELEVES ENTRANT EN 2NDE)



Lycée
Professionnel
Montesquieu

DOSSIER D'INSCRIPTION LYCEE PROFESSIONNEL MONTESQUIEU Année scolaire 2026 - 2027

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Identité de l'élève

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Ville : Pays :

Nationalité de l'élève :

Adresse Mail de l'élève (Obligatoire) :
.....@.....

Etablissement d'origine

Année scolaire 2025 - 2026

Nom de l'établissement :

.....

Ville :

Classe :

Téléphone de l'élève (si majeur) :

Scolarité 2026 – 2027 (réservé à l'administration)

Inscription en Classe de :

Date d'entrée :

Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** sur le site du lycée :
<https://lyceepro-montesquieu.fr/fr/> et m'engage à le respecter.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :

Responsable légal 1

Père Mère Tuteur autre cas précisez : _____

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel portable : Tel professionnel.....

Numéro de l'employeur en cas d'urgence :

Adresse Mail (**Obligatoire**) :@.....

Profession (**Obligatoire**)* :

* indiquer NEANT si sans profession

Responsable légal 2

Père Mère Tuteur autre cas précisez : _____

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel portable : Tel professionnel.....

Numéro de l'employeur en cas d'urgence :

Adresse Mail (**Obligatoire**) :@.....

Profession (**Obligatoire**)* :

* indiquer NEANT si sans profession

Autre personnes à contacter

Nom : Prénom :

Tel portable :

Lien avec l'élève :

J'autorise à transmettre mes coordonnées à l'association des parents d'élèves

FICHE D'URGENCE MEDICALE 2026/2027

Interne

Demi-pensionnaire

Externe

Nom : Date naissance :

Prénom : Classe :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....

Code postal..... Ville.....

En cas de problème de santé, l'établissement s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible. Merci de vérifier les numéros de téléphone.

Portable père :

Portable mère :

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement et de prendre en charge votre enfant en votre absence :

.....
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgence vers l'hôpital le plus adapté.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné par sa famille

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à notre connaissance :

Allergies, Traitement :

.....

Votre enfant bénéficie-t'il d'un :

P.A.P : Oui Non

P.P.S : Oui Non

Aménagements aux examens : Oui Non

Vous pouvez transmettre des informations confidentielles sous pli cacheté à l'intention de l'infirmière

Année scolaire 2026/2027

A ne remplir que par les sections industrielles 2nd MTNE 2nd MPMIA

Service médical en faveur des élèves

Nom du médecin de l'éducation nationale : Docteur GOUNAND ISABELLE

Établissement scolaire : Lycée professionnel Montesquieu SORGUES

Questionnaire médical à remplir par les parents

Votre enfant, dans le cadre de sa formation professionnelle, **aura à effectuer des travaux dits « réglementés » (utilisation de machines dangereuses, utilisation de produits dangereux...)**

Étant mineur, il doit obtenir **une dérogation** pour ces travaux qui sont normalement interdits aux jeunes de moins de 18 ans (articles **L.4153-9, D.4153-15 à D.4153-37** du code du travail). L'avis d'aptitude du médecin de l'éducation nationale est obligatoire.

A cet effet, il vous est demandé de remplir le questionnaire ci-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, afin qu'elle soit remise à l'infirmière de l'établissement scolaire (ou, à défaut, au professeur principal)

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Né(e) le :

Adresse :
.....
.....
.....

Téléphone (s) :

Le père est-il en bonne santé ? : oui non Profession :

La mère est-elle en bonne santé ? : oui non Profession :

Nombre de frères et sœurs :

Nom et coordonnées du médecin traitant :
.....

1. maladies présentées antérieurement par votre enfant :

→ a-t-il déjà fait des convulsions ? oui non si oui, à quel âge ?

→ A-t-il eu d'autres maladies neurologiques ? oui non
S'agissait-il d'une méningite ? oui non

→ 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, voire opéré, ... ?

oui non

Précisez :

1. 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.

1. état de santé actuel de votre enfant :

→ A-t-il souvent des rhumes, sinusites, angines, bronchites, otites ? Oui non

→ Actuellement présente-t-il d'autres troubles ? (soulignez et précisez)

- asthme :

.....

- eczéma, allergie, urticaire :

.....

- pertes de connaissance, malaises :

.....

- problèmes de dos ou d'articulations :

.....

- maux de tête :

.....

- problèmes de vue ou de fatigue oculaire :

.....

→ Est-il souvent absent ? Oui non

→ Est-il suivi par un médecin spécialiste ? Oui non

→ Un psychologue ? Oui non un psychiatre ? oui non

→ Suit-il un traitement ? Oui non

Précisez :

→ Votre enfant est-il intéressé par un métier ? oui non

Précisez :

→ Avez-vous autre chose à signaler ? :

.....

(Par exemple : caractère, comportement, vie familiale,...)

Le jour de la visite médicale, nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé et copie de tous documents utiles en votre possession (comptes-rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc...)

Si vous le souhaitez, le médecin de l'éducation nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec l'infirmière de l'établissement scolaire

information importante :

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses, de conduite d'engins et, plus généralement, de la pratique de tous travaux dangereux.

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

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

A.....le.....
Signature parent

Signature élève



Document à fournir aux familles dès la rentrée en grande section ou lors de toute ouverture de dossier puis à scanner dans Esculape avant de le rendre aux signataires

Dossier médical numérique ESCULAPE Accès et transmissions des données

A ne remplir que par les sections industrielles 2ndMTNE et 2ndMPMIA

Description d'Esculape

Esculape permet la saisie des éléments recueillis lors des visites médicales de votre enfant en milieu scolaire, dans un dossier numérique protégé, pour organiser un suivi efficace de sa santé et favoriser son bien-être et sa réussite scolaire. Auparavant ces éléments étaient consignés dans un dossier papier.

Sous la responsabilité du médecin, les informations qui y figurent sont strictement confidentielles.

Les données recueillies concernent notamment les vaccinations, l'examen statur pondéral avec calcul de l'IMC, le bilan sensoriel : vue et audition, l'examen clinique, le bilan du langage, le bilan du développement de l'enfant, ou tout autre élément utile concernant sa santé, ainsi que les données d'état civil et de scolarité.

Les conclusions de ces bilans médicaux incluant, le cas échéant, des recommandations, des conseils ou des demandes d'investigations complémentaires ainsi que, si besoin, la remise d'un courrier à l'attention du médecin traitant, vous seront transmises. Le médecin veille également au respect de la confidentialité de cette transmission. Une fois anonymisées, les données de santé peuvent être utilisées à des fins d'études épidémiologiques.

Accord CNIL et exercice de vos droits

Application informatique hautement sécurisée pour le suivi de la santé de l'élève, Esculape est accessible aux médecins de l'éducation nationale ayant en charge votre enfant. Cette application du ministère de l'éducation nationale a reçu en date du 16 octobre 2017 l'accord de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) sous le numéro de déclaration 1980013 v 1.

Les droits d'accès et de rectification des données par l'élève, ses parents ou ses responsables légaux à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du médecin de l'éducation nationale ou de l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale.

Conservation et transmission des données

Conformément à la loi, ce dossier est conservé, actuellement jusqu'aux 28 ans révolus des personnes, dans les systèmes d'information du ministère de l'éducation nationale. Sous réserve de l'opposition prévue à l'article L. 1111-5, dans le cas d'une personne mineure, le droit d'accès est exercé par le ou les titulaires de l'autorité parentale et conformément à la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, vous pouvez obtenir communication de ces informations sur demande écrite auprès du médecin de l'éducation nationale conseiller technique départemental.

De plus, cette loi et le décret n°2016-994 du 20 juillet 2016, disposent que toute transmission de données médicales d'un médecin à un autre professionnel de santé doit faire l'objet d'une autorisation préalable. Cette disposition ne concerne pas la transmission entre médecins de l'éducation nationale d'une même académie. **Autorisation de transmission :**

Sans opposition écrite de votre part, les données nécessaires au suivi médical de votre enfant pourront être transmises aux professionnels de santé qui auront à le prendre en charge. A tout moment vous pourrez modifier votre décision.

J'accepte

Je refuse

que les données nécessaires au suivi médical de mon enfant puissent être transmises aux professionnels de santé qui auront à le prendre en charge

Lu et approuvé par :
(Nom du ou des titulaire-s de l'autorité parentale)

Nom de l'élève : Classe :

Date : Signature(s) :

Mentions informatives relatives au traitement dossier médical scolaire « Esculape »

Le traitement « Esculape » a pour finalité le suivi médical individuel des élèves du premier et du second degré de l'enseignement public et privé sous contrat par les médecins de l'éducation nationale avec la participation des secrétaires médico-scolaires et des infirmiers de l'éducation nationale.

Il permet également le suivi médical individuel des élèves du premier degré par les médecins des communes assurant cette mission par délégation de service public avec la participation des infirmiers et des secrétaires des centres de santé des communes.

Enfin, il permet d'effectuer des remontées statistiques totalement anonymisées aux niveaux départemental, académique et national.

Le ministère chargé de l'éducation nationale et de la jeunesse s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD).

Les données à caractère personnel collectées dans le cadre de la mise en œuvre du traitement de données à caractère personnel intitulé « Esculape » font l'objet d'un traitement mis en œuvre par le ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse (110 Rue de Grenelle 75007 Paris) pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du RGPD.

Les données relatives à l'identité de l'élève et de ses responsables légaux et celles relatives à la scolarité de l'élève sont issues des traitements de gestion de la scolarité « Onde » (premier degré) et « Siècle » (second degré).

Les données à caractère personnel qui constituent le dossier médical de l'élève sont conservées pendant la durée de scolarité de l'élève, puis versées dans une base d'archives intermédiaires pendant dix ans à compter de sa majorité.

Peuvent être destinataires des informations et données contenues dans le traitement, dans le cadre de leurs attributions et dans la limite du besoin d'en connaître : les médecins de l'éducation nationale, les médecins des communes chargés de la santé scolaire, les secrétaires médico-scolaires de l'éducation nationale et des centres de santé des communes, les infirmiers de l'éducation nationale et des centres de santé des communes, les médecins conseillers techniques de la DGESCO, des rectorats, des DSDEN. Des données statistiques anonymisées (brutes ou agrégées) peuvent être transmises aux organismes chargés de la santé publique (OREES, ARS...).

Vous pouvez accéder aux données concernant votre enfant et exercer ses droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16, et 18 du RGPD en vous adressant directement auprès du médecin de l'éducation nationale ou auprès du médecin-conseiller technique du recteur d'académie.

De la même manière, vous pouvez exercer les droits prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Concernant le droit d'opposition que vous tenez de l'article 21 du RGPD celui-ci peut s'exercer auprès du recteur d'académie.

Pour toute question concernant le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données des ministères de l'éducation et de la jeunesse et de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation :

- à l'adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr
- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD> - ou par courrier en vous adressant à :

Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
A l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, même après avoir introduit une réclamation auprès du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante: 3 Place de Fontenoy- TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Fiche inscription Intendance 2026-2027

 Si vous n'avez pas réglé les factures de l'année scolaire précédente, vous ne pourrez pas inscrire votre enfant à la demi-pension ou l'internat.

Toute demande d'inscription incomplète ne sera pas acceptée

Nom de l'élève: Prénom: Classe :

CHOIX DU FORFAIT (OBLIGATOIRE):

Externe (**4.30€* le repas**) Demi-pensionnaire (**694€* / année**) Interne (**1682€* année**)

 **Tout trimestre entamé est dû**

L'inscription à l'internat se fait sur étude de dossier en fonction de la capacité d'accueil et après validation du chef d'établissement.

Nom du responsable financier: Prénom :

Mail (obligatoire pour l'envoi de la facture):

*Tarifs fixés par la Région Sud et susceptibles d'évoluer en 2027

Joindre obligatoirement le RIB du responsable financier

Si un élève externe souhaite manger au restaurant scolaire, il peut acheter un ou plusieurs repas à l'intendance **jusqu'à 10h35 pour le jour même. L'établissement ne fait pas crédit.**

Une demande de changement de régime durant l'année scolaire est possible **à la fin de chaque trimestre et pris en compte le trimestre suivant.** Pour cela, **la famille doit impérativement prévenir l'intendance par courrier ou mail** à l'adresse suivante : intendance.montesquieu@ac-aix-marseille.fr

Sans désinscription officielle et écrite de la part des parents, l'élève restera interne ou demi-pensionnaire et ces derniers seront redevables de la facture trimestrielle en fonction du régime choisi.

Le paiement pour la demi-pension ou l'internat se fait à la fin de chaque trimestre et peut s'effectuer par télépaiement, CB, espèces, chèque ou virement.

BOURSES

Avez-vous accepté l'année dernière l'étude automatique du droit à la bourse : **Oui** **Non**

Si **oui**, vous n'avez rien à faire, vos droits sont reconduits pour cette année.

Si **non**, demandez 1 dossier à l'intendance.

Service de réservation obligatoire : pour tous les régimes.

Téléchargez l'application [MyTurboSelf](#) sur votre smartphone et réservez votre repas au jour le jour (avant 10h), à la semaine ou au mois.

Attention! La réservation est utilisée dans le cadre de la lutte contre le gaspillage alimentaire, **elle ne vient en aucun cas modifier le tarif de votre forfait.**



J'ai pris connaissances du **règlement intérieur du service restauration et hébergement** sur le site du lycée : <http://lyceepro-montesquieu.fr/fr/>

Date :
Signature du responsable légal

Signature de l'élève

Demande pris en charge le .../.../...

Tampon du service et signature



DOCUMENTS NECESSAIRES AU VERSEMENT DES ALLOCATIONS PFMP*

* tout dossier incomplet ne pourra donner lieu au versement de l'allocation

NOM _____

CLASSE _____

PRENOM _____

DATENAISSANCE _____

SITUATION A : ELEVE NÉ(E) APRES LE 31/08/2009

- RIB DU REPRESENTANT LEGAL ELEVE
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT DE L'ELEVE
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT DU REPRESENTANT LEGAL
- LIVRET DE FAMILLE OU ACTE DE NAISSANCE
- AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL (DOCUMENT CI-JOINT)

SITUATION B : ELEVE NÉ(E) ENTRE LE 01/09/2008 ET LE 31/08/2009

- RIB DE L'ELEVE OBLIGATOIRE**
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT DE L'ELEVE
- LIVRET DE FAMILLE OU ACTE DE NAISSANCE
- AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL (DOCUMENT CI-JOINT)

SITUATION C : ELEVE NÉ(E) AVANT LE 01/09/2008

- RIB DE L'ELEVE OBLIGATOIRE**
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT ELEVE



AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL Année scolaire 2026 - 2027

Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné (e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève mineur :

(Nom, prénoms) :

Né(e) le :

En classe de (niveau, diplôme, spécialité) :

- Autorise** ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.
- N'autorise pas** ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. A ce titre, l'allocation est versée sur mon compte en tant que représentant légal de l'enfant mineur.

Conformément à l'arrêté 2023-765 du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- Le compte bancaire de l'élève en tant que bénéficiaire direct de l'aide (joindre RIB)**

Cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données Aplypro, mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1 de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait du consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application Aplypro, vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.

Date et signature du représentant légal



DEMANDE D'INSCRIPTION A L'INTERNAT 2026 - 2027

Nom & prénom :classe :

Né le...../...../..... majeur / mineur (*)

Numéro de téléphone où vous joindre le soir :/...../...../...../...../

Autre n° de téléphone en cas d'urgence :/...../...../...../...../

Numéro de téléphone de l'élève :/...../...../...../...../

ADRESSE MAIL des parents (utilisée pour communiquer avec les CPE) : Ecrire en majuscules, svp

.....@.....

Je soussigné(e), Mme. M..... responsable légal(e) de

l'élève déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'internat du Lycée Régional Montesquieu, et m'engage à le faire respecter sans réserve.

Fait à le

Signature de l'élève

Signature du responsable légal(e)

(*) Rayer les mentions inutiles

Une commission interne à l'établissement, statuant sur l'affectation à l'internat, se réunit début Juillet. Un courrier vous sera alors adressé pour vous confirmer l'acceptation de votre enfant à l'internat.

Fiche d'inscription au BIA

Présentation :

Le BIA (Brevet d'Initiation Aéronautique) est un brevet qui se prépare en un an au sein du Lycée Régional Montesquieu de Sorgues.

Le BIA permet de découvrir le monde de l'aviation et de l'espace ; un pont entre passion et raison, savoir et pratique, professionnel et amateur, civil et militaire. Son histoire ancienne et prestigieuse démontre sa valeur et son intérêt. **Thomas Pesquet**, le fameux astronaute français a été le parrain des 50 ans du BIA.

La France est un grand pays d'aéronautique et le BIA est un formidable vecteur de découverte qui permet aux candidats de mettre en avant des compétences et des savoirs avec enthousiasme et rigueur.



Thomas Pesquet

L'organisation des cours :

- 1h30 par semaine.
- Des sorties scolaires certains mercredi après-midi pour illustrer tout ce qui est vu en cours dans des endroits tels que :
 - La base aérienne 115 d'Orange
 - L'aéroport d'Avignon
 - La société Guimbal hélicoptère
 - Centre d'essai en Vol d'Istres
 - Sabena Technics (sécurité civile)
 - Aérodrome de Plan de Dieu



Le monde de l'aéronautique est un monde de passionnés, et vos efforts nécessaires tout au long de l'année vous permettront de réussir votre examen final qui se déroulera début Juin.

Perspectives :

Ce BIA est une véritable clé pour ceux qui souhaitent par la suite s'engager dans le domaine de l'aéronautique.

Les filières présentes dans le lycée ont leur place dans le monde de l'aéronautique.

Le monde de l'aéronautique embauche toujours dans différents domaines (électronique, mécanique, commerce, vente) Les portes vous seront ouvertes !



Les places pour ce cours sont limitées à 15 pour l'année prochaine.

Je m'inscris aux cours de BIA et je m'engage à participer aux sorties scolaires proposées certains mercredi après-midi.

Nom : Classe :

Prénom :

Signature :

ADHESION 2026/2027

A L'ASSOCIATION « LA MAISON DES LYCEENS »

Association Loi 1901 :

- « La Maison des Lycéens » est un outil au service des lycéens. Elle aide au développement de la vie culturelle du lycée et donne aux apprenants l'occasion de s'engager dans des projets, de faire l'apprentissage de l'autonomie et d'avoir des responsabilités au sein du lycée. (cf Circulaire du 29 janvier 2010.).
- La Maison des Lycéens du lycée Montesquieu **finance et organise par exemple le bal de fin d'année des Terminales, l'aménagement du foyer, les activités des internes**, appuie les **projets de classe** et participe à la vie des élèves dans l'établissement. Gérée en partie par les élèves, elle propose aux récréations une **vente de viennoiseries, boissons fraîches, ...**, participant ainsi à **l'engagement et à l'investissement des élèves au sein de leur établissement.**

.....

Bulletin d'adhésion à la MDL

Je soussigné (e)

élève en classe de

- Verse la somme de 15 euros** (entourer le mode de paiement retenu)
- en espèces
 - en chèque (à l'ordre de la Maison des Lycéens du lycée Montesquieu)
 - par carte bancaire

Mais aussi

- souhaite m'investir dans l'association
- souhaite proposer une idée, une animation, un club

Droit à l'image

- J'autorise** ces associations à me filmer ou me photographier dans le cadre des activités proposées ainsi qu'à diffuser mon image, le cas échéant.
- Je n'autorise** pas ces associations à me filmer ou me photographier dans le cadre des activités proposées ainsi qu'à diffuser mon image, le cas échéant.

Fait à Le.....

Signature Adhérent :















Signature du responsable légal (adhérent mineur)

LISTE DE FOURNITURES COMMUNE CAP / BAC PRO

Rentrée scolaire 2026

→ **1 MATIÈRE = 1 COULEUR...** : pour les fournitures **ET l'emploi du temps PRONOTE** = un sac plus facile à faire pour les cours du lendemain et... une plus grande autonomie des élèves !

→ Idéalement merci de choisir, si possible, des cahiers **SANS** spirales **AVEC** couverture plastique indéchirable de couleur.

<p>MATÉRIEL DE BASE</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 clef USB (minimum 8 GO), écouteurs, 1 agrafeuse (TERTIAIRES) <input type="checkbox"/> 1 paquet de copies doubles format A4 grands carreaux pour les évaluations <input type="checkbox"/> 1 trousse contenant stylos, ciseaux, fluos, colle, 1 correcteur (facultatif), 1 pochette de crayons de couleur + 1 règle de 20 cm minimum <input type="checkbox"/>  PPO / PFMP : 1 porte-vues A4 de 60 vues VERT <p>MERCI DE VERIFIER LE TOUT REGULIEREMENT ET DE LE RENOUELER SI NECESSAIRE !</p>
<p>ARTS</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 pochette / chemise porte-document format A3 <input type="checkbox"/> Crayons gris à dessin et gomme
<p>ECO DROIT/GESTION</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 porte-vues A4 de 60 vues : NOIR
<p>EPS</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 tenue sportive + 1 paire de chaussures de sport + 1 gourde d'eau
<p>FRANÇAIS</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 classeur A4 avec pochettes plastiques et intercalaires : VIOLET  Elèves de CAP : 1 <u>cahier</u> de 96 pages 24x32, à grands carreaux
<p>HISTOIRE – GÉOGRAPHIE – EMC</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 classeur A4 avec pochettes plastiques et intercalaires : BLEU  Elèves de CAP : 1 <u>cahier</u> de 96 pages 24x32, à grands carreaux
<p>LVA ANGLAIS</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 cahier de 96 pages 24x32, à grands carreaux : ROSE
<p>LVB ESPAGNOL (TERTIAIRE UNIQUEMENT)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 cahier de 96 pages 24x32, à grands carreaux : JAUNE
<p>MATHÉMATIQUES / PHYSIQUE</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 cahier de 96 pages 24 x 32, à grands carreaux : ROUGE <input type="checkbox"/> Matériel de géométrie (servant aussi en spécialités industrielles) <input type="checkbox"/> 1 calculatrice pour le lycée (NUMWORKS)
<p>PSE (Prévention Santé Environnement)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 porte-vues A4 de 60 vues : ORANGE
<p>SPECIALITE</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 classeur A4 avec pochettes plastiques et intercalaires : au choix / à personnaliser