

**Provisuere**

Affaire suivie par :  
Secrétariat de Direction  
Tél : 04 70 09 79 00  
Mail : 0030025L@ac-clermont.fr

**Mme le Proviseur du  
Lycée Mme de Staël**

**Aux**

1, rue Mme de Staël  
03100 MONTLUÇON

**aux terminales souhaitant intégrer  
une 1ère année de CPGE voie littéraire**

Montluçon, le jeudi 21 mai 2026

Objet : Inscription en CPGE 1ère année voie littéraire

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur et le plaisir de vous confirmer que votre candidature a été retenue pour intégrer la première année de classe préparatoire aux grandes écoles du lycée Mme de Staël à la rentrée 2026.

L'accueil et l'inscription des étudiants aura lieu au lycée le : samedi 27 juin 2026 – de 9h00 à 13h00

Le déroulement de la matinée sera le suivant :

- 09h30 – Café de bienvenue
- 09h45 – Mot d'accueil de Madame la Provisuere
- 10h00 – Rencontre avec les enseignants : table ronde par discipline
- 11h00 – Inscriptions administratives et pédagogiques à la cafétéria avec les CPE et AED référents
- 11h30 – Visite des lieux de vie de l'internat (CPE/AED).

Veuillez noter que la présence de chaque étudiant à cette matinée d'accueil est indispensable. En cas d'impossibilité ou pour toute autre demande, merci de contacter par mail le CPE : [florence.muglia@ac-clermont.fr](mailto:florence.muglia@ac-clermont.fr)

Le dossier d'inscription en 1ère année de CPGE, sera à remettre, complété, sur place accompagné des documents suivants :

- La fiche de renseignements
- La fiche intendance
- La fiche d'urgence médicale ainsi que la fiche confidentielle
- La fiche pédagogique + la photocopie des résultats du baccalauréat
- La fiche de candidature d'internat remplie et signée (pour les demandes d'internat uniquement)
- Un chèque de 60 €, à l'ordre de « l'agent comptable du lycée Mme de Staël » (frais de reprographie)
- Un relevé d'identité bancaire ou postal (RIB) (sauf pour les externes non boursiers)
- Une photo récente avec vos nom et prénom au verso
- Le bulletin d'adhésion (facultatif)

**Les dossiers incomplets ne seront pas traités et l'inscription sera ainsi repoussée à une date ultérieure.** Merci de votre compréhension.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

La Provisuere

Nathalie HILALI

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- La **fiche de renseignements** soigneusement remplie et signée.
- La **fiche d'urgence** soigneusement remplie et signée, avec une photo collée.
- La **fiche de santé confidentielle** à remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier
- La **fiche pédagogique** remplie soigneusement et signée
- La **fiche d'autorisation de droit à l'image** remplie et signée.
- La **candidature à l'internat** remplie et signée (*pour les élèves demandant une place à l'internat*).
- La copie, s'il y a lieu, **du jugement de divorce des parents ou copie de tout autre document officiel** indiquant les modalités de garde des enfants.
- 1 **relevé d'identité bancaire ou postal** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné. (**uniquement pour les élèves boursiers**)
- 1 **chèque de 10€** (facultatif) à l'ordre de la « Maison des lycéens du lycée Mme de Staël » et portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **photo récente** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné pour le service Vie Scolaire.

## RAPPEL IMPORTANT

**Toute procédure d'inscription incomplète (document ou pièce manquante) sera nécessairement refusée et repoussée à une date ultérieure.**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à compléter recto-verso)

Formation : ..... Classe : .....

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de naissance : ..... Sexe : F  M

Nom d'usage : ..... Né(e) le (JJ/MM/AA) : .....

Prénom(s) \* : .....

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

@ courriel : ..... Tél : .....

\* dans l'ordre de l'état civil

## REPRÉSENTANT LÉGAL \*

Mère  Père  Autre (précisez) :

Paie les frais scolaires  Perçoit les aides (bourses)

\* Le 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.

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

@ courriel : ..... à contacter en priorité :

Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Tél. mobile : ..... J'accepte de recevoir des sms :

## REPRÉSENTANT LÉGAL

Mère  Père  Autre (précisez) :

Paie les frais scolaires  Perçoit les aides (bourses)

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

@ courriel : ..... à contacter en priorité :

Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Tél. mobile : ..... J'accepte de recevoir des sms :

## PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE \*

Mère  Père  Autre (précisez) :  Paie les frais scolaires  Perçoit les aides (bourses)

*\* la personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux : 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 ; elle est responsable de l'obligation scolaire. Le lien avec l'élève 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 (beau-parent, etc.)*

Nom de naissance : .....Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Adresse : .....

@ courriel : ..... à contacter en priorité :

Tél. domicile : .....Tél. travail : .....

Tél. mobile : ..... J'accepte de recevoir des sms :

## COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

L'élève habite chez : .....

Possède sa propre adresse : .....

.....

## PERSONNE À CONTACTER :

Civilité :  Mme  M.

Nom de naissance : .....Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lien avec l'élève : .....

Tél. domicile : .....Tél. travail : .....

Tél. mobile : ..... J'accepte de recevoir des sms :

## SRH (service de restauration et d'hébergement)

### Régime souhaité :

DP 4 jours (DP4)

DP 5 jours (DP5)

Interne

Externe

Elèves Prépas (CPGE) :  Interne week-end

Interne – externé (tous les repas sauf la nuitée)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées sur la fiche de renseignements :

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

Signature :



## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE (cf. barèmes au verso)

**Attention : les élèves en CPGE (classe préparatoire aux grandes écoles) 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, il vous suffit de remplir 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. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

**NOM et Prénom de l'élève :** .....

**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) : .....

(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 :

# INFORMATIONS SUR LES BOURSES

*Les bourses sont versées chaque fin de trimestre après déduction automatique des frais de demi-pension et d'internat.*

## BARÈME DES BOURSES NATIONALES D'ÉTUDES DE SECOND DEGRÉ DE LYCÉE Année scolaire 2025-2026

Année de référence des revenus : 2024

Plafonds de ressources du foyer à ne pas dépasser Revenu fiscal de référence de l'avis d'imposition 2025 sur les revenus de 2024						
Nombre d'enfants à charge	Echelon 1	Echelon 2	Echelon 3	Echelon 4	Echelon 5	Echelon 6
1	21 611	17 107	14 529	11 718	7 282	2 846
2	23 272	18 664	15 849	12 781	8 092	3 401
3	26 596	21 774	18 491	14 913	9 710	4 507
4	30 753	24 887	21 133	17 044	11 327	5 612
5	34 908	29 553	25 095	20 240	13 755	7 271
6	39 897	34 217	29 059	23 437	16 184	8 929
7	44 883	38 884	33 022	26 631	18 611	10 590
8 ou plus	49 870	43 552	36 985	29 826	21 039	12 248
Montant annuel de la bourse	495 €	609 €	720 €	831 €	939 €	1 053 €

Montant annuel de la bourse au mérite (*)	402 €	522 €	642 €	762 €	882 €	1002 €
-------------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

*(\*) attribuée aux élèves boursiers de lycée ayant obtenu une mention Bien ou Très bien au diplôme national du brevet engagés dans un cycle d'enseignement conduisant au baccalauréat ou au certificat d'aptitudes professionnelles*

Montant annuel de la prime d'internat (accordée aux élèves boursiers internes)	327 €	396 €	465 €	534 €	603 €	672 €
--------------------------------------------------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

# FICHE D'URGENCE

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL**  
**TRANSMISE LE CAS ÉCHÉANT AUX SERVICES D'URGENCES**  
(à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire)

## Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

## Régime

Externe                      1/2 pensionnaire                      Interne                      *(rayer mentions inutiles)*

## Représentant légal 1 (à contacter en priorité)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Tel dom. : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

## Représentant légal 2 ou personne de confiance pour les majeurs

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Tel dom. : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

## Personne à contacter en l'absence du représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tel dom. : \_\_\_\_\_  
Tel travail : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

## Autres renseignements

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
N° de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

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 son représentant légal.

## Informations complémentaires

Date du dernier rappel DTPolio : \_\_\_\_\_

**Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et aux services d'urgence :**

- Allergies *(merci de préciser)* :

- Traitement en cours :

- Antécédents médicaux :

NOM et n° de téléphone du médecin traitant :

## FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

**A remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier**

Année scolaire : 202... / 202...

Classe : .....

NOM et Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de portable (élève majeur) : .....

### REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM - Prénom : .....  
Adresse (si différente) : .....

NOM - Prénom : .....  
Adresse (si différente) : .....

domicile .....  
portable : .....  
travail : .....  
 mail : .....

domicile .....  
portable : .....  
travail : .....  
 mail : .....

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique :  oui  non

Laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies ?  oui  non  
- Alimentaires :  oui  non  
- Médicamenteuses :  oui  non  
- Autres allergies :  oui  non

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire :  oui  non

(Le personnel de santé vous contactera si besoin).

**Rappel important du règlement intérieur :** Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI :  oui  non

Un élève atteint de troubles de la santé, physiques ou psychiques, évoluant sur une longue période, peut bénéficier d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** qui permet d'aménager sa scolarité au plus près de ses besoins, dans le respect de la confidentialité, (traitements ou soins particuliers, aménagements spécifiques, protocole d'intervention en cas d'urgence). Circulaire du 10 février 2021, BO n°9 du 4 mars 2021.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation) :  oui  non

Indications complémentaires sur la santé de votre enfant qui vous semblent importantes de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal.**

Médecin traitant : (NOM, adresse et n° de téléphone) : .....

A ..... Date .....

Signature :

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

### INFORMATIONS DE L'ELEVE

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Etablissement et classe l'année précédente :** .....

Je soussigné(e), M./Mme ....., responsable  
légal(e) de l'élève nommé(e) ci-dessus.

Autorise le lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2026 – 2027 à utiliser l'image de l'élève (photographies, films...) lors des divers évènements prévus sur l'année pour diverses publications reflétant la vie de l'établissement (Facebook du Lycée, ENT, actualités de l'académie, article de presse).

**PHOTOGRAPHIES :**  Oui  Non

**FILMS :**  Oui  Non

**DATE :**

**SIGNATURES (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :**

(UNIQUEMENT POUR LES DEMANDES D'INTERNAT)

## CANDIDATURE A L'INTERNAT

### INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom : .....

Prénom : .....

### LIEU DE RESIDENCE DES RESPONSABLES LEGAUX

.....

### DISTANCE ENTRE LE POINT DE RAMASSAGE DU TRAIN OU DU BUS, ET LE LYCEE (ELEMENT VERIFIABLE)

.....

### EVENTUEL COMPLEMENT D'INFORMATION (ELEMENT DECLARATIF PRIS EN COMPTE DANS LA MESURE DU POSSIBLE)

.....

.....

.....

### A APPORTER LORS DE L'ARRIVEE DE L'ELEVE A L'INTERNAT :

- 2 cadenas
- 1 protège-matelas (90cm)
- 1 protège traversin
- 1 paire de pantoufles
- 1 oreiller ou traversin

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

## FICHE PEDAGOGIQUE 1<sup>ère</sup> année CPGE - HYPOKHÂGNE

### INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

Etablissement et lieu (commune + département) / classe de l'année précédente :

.....

N° de téléphone joignable en Juillet/Août (obligatoire) :

.....

### CHOIX DES ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

#### LV1

Anglais (AGL1 O)

#### LV2 (2h)

Allemand (ALL2 O)

Espagnol (ESP2 O)

Italien (ITA2 O)

**NB** : en hypokhâgne, **la LV1 est obligatoirement l'anglais.**

Si en terminale votre LV1 était l'allemand, l'espagnol, l'italien ou l'arabe, merci de cocher cette langue en LV2

### CHOIX DE L'OPTION (1 CHOIX POSSIBLE)

GÉOGRAPHIE (2H) (GEOGF F) + LATIN\* (2h) (LCALA F) (\*même débutants)

THÉÂTRE (4H) : (THEAT F)

MUSIQUE (6H) (MUSIQ F)

Je déclare **accepter et confirmer** mon inscription en 1<sup>ère</sup> année de classe préparatoire

**SIGNATURES** (ÉTUDIANT + RESPONSABLE LEGAL POUR LES MINEURS)

L'étudiant s'engage à suivre **tous** les enseignements choisis, durant **toute** l'année scolaire (spécialités, langues vivantes, enseignements optionnels).  
Aucun changement ne sera pris en compte à la rentrée.