

**Provisseure**

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

1, rue Mme de Staël  
03100 MONTLUÇON

Mme Nathalie HILALI, Provisseure  
du lycée Mme de Staël

aux

parents d'élèves des futures premières

Montluçon, le jeudi 21 mai 2026

Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions des élèves qui feront leur **rentrée en 1<sup>ère</sup>** au lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2026 – 2027, se dérouleront les **lundi 08 et mardi 09 juin**, selon planning.

Pour les élèves provenant d'un autre lycée, les inscriptions auront lieu le jeudi 02 juillet à partir de 14h.

En cas d'affectation tardive, (après la décision de la commission), les dossiers d'inscriptions ne pourront être déposés au lycée qu'à compter du **lundi 24 août 2026**.

Vous devrez télécharger le dossier qui est disponible sur le site officiel du lycée, <https://lyceemadamedestael.fr> (onglet « inscriptions », dossier « 1<sup>ère</sup> »), imprimer **UNIQUEMENT en RECTO**, renseigner l'ensemble du dossier et fournir les pièces demandées. **Aucun dossier** reçu par voie postale ou par voie électronique ne sera traité par notre service.

Concernant le Pass' Région jeunes : cette carte chargée d'avantages pour les jeunes qui les accompagne au quotidien est **OBLIGATOIRE** afin que chaque élève obtienne ses manuels scolaires à la rentrée 2026.

Si vous ne l'avez pas en votre possession, il vous faut la commander gratuitement en ligne avant le 08 juillet 2026 : <https://auvergnerhonealpes.zecarte.fr/Beneficiaire/Views/Accueil.aspx> - rubrique « **déposer une demande de Pass' Région jeunes** », sauf si vous êtes déjà détenteur de la carte. En cas de difficulté, vous pourrez joindre l'assistance technique au 04.86.27.98.50.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

La Provisseure,  
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	Plafonds de ressources du foyer à ne pas dépasser					
	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                      (*rayez 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) : .....

domicile .....

portable : .....

travail : .....

mail : .....

NOM - Prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

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'ÉLÈVE

**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 événements 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 (ÉLÈVE + 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) :

# Maison Des Lycéens Bureau Des Étudiants

## Bulletin d'adhésion

### Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

### A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre :

- soit de l'association Maison Des Lycéens - Bureau des Etudiants du lycée Madame de Staël  
(la cotisation s'élève à 10 € payable par chèque à l'ordre de la Maison Des Lycéens - Bureau des Etudiants lors de l'inscription)
- soit du Bureau des Etudiants du lycée Madame de Staël à l'ordre de la Maison Des Lycéens -  
(la cotisation s'élève à 7 € payable par chèque à l'ordre de la Bureau des Etudiants lors de l'inscription)

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est payable par chèque lors de l'inscription.

Fait et signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent

## Reçu pour adhésion

### A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

ainsi que sa cotisation d'un montant de ..... € et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du président  
(ou de son représentant)

## Fiche pédagogique - Élève de Première

Nom : .....

Prénom : .....

Etablissement/classe de l'année précédente : .....

L'élève dispose-t-il (Cochez la case correspondante si tel est le cas)

d'un **PAP** (plan d'accompagnement personnalisé)  d'un **PAI** (projet d'accueil personnalisé)  d'un **PPS** (projet personnalisé de scolarisation)

### LANGUES VIVANTES

#### LV 1

- Allemand (ALL1 O)
- Anglais (AGL1 O)
- Espagnol (ESP1 O) (*Bachibac uniquement*)

#### LV2

- Allemand (ALL2 O)
- Anglais (AGL2 O) (*si allemand bilangue ou bachibac uniquement*)
- Espagnol (ESP2 O)
- Italien (ITA2 O)

### PARCOURS LINGUISTIQUES

- Bachibac (ESP 9 F + HI-GE D + LG LIT F)
- BFI Bac Français International (AGL9 F + HI-GE D + LG LIT F)
- Section EURO
  - DNL Euro Anglais (AGL9-F)
    - Histoire-Géographie (HI-GE D)
    - Sciences Economiques et Sociales (SES D)
    - Physique-Chimie (PH-CH D)
  - DNL Euro Espagnol (ESP9-F)
    - Histoire-Géographie (HI-GE D)
    - Sciences Economiques et Sociales (SES D)
    - Physique-Chimie (PH-CH D)

**Suite au VERSO**

## CHOIX DES 3 ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉ

### ARTISTIQUES

*Une seule spécialité artistique possible*

- Arts Plastiques (A-PLA O)
- Cinéma Audiovisuel (CI-AV O)
- Musique (MUSIQ O)
- Théâtre (THEA O)

### SCIENCES

- Mathématiques (MATHS O)
- Numérique et Sciences Informatiques (NSINF O)
- Physique-Chimie (PH-CH O)
- Sciences de la Vie et de la Terre (SVT O)

### LANGUES

*Une seule spécialité artistique possible*

- LLCER Littérature Anglaise (AGL8 O)
- LLCER Anglais Monde Contemporain (AMC8 O)
- LLCER Littérature Espagnol (ESP8 O)

### SCIENCES HUMAINES

- Histoire, Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques (HGGSP O)
- Humanités, Littérature et Philosophie (HLPHI O)
- Sciences Economiques et Sociales (SES O)

## ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (1 AU CHOIX)

- Arts Plastiques (A-PLA F)
- Cinéma Audiovisuel (CI-AV F)
- Musique<sup>2</sup> (MUSIQ F)
- Théâtre (THEA F)
- Latin<sup>1</sup> (LCALA F)
- Grec<sup>2</sup> (LCAGR F)
- Italien (ITA3 F)
- Langue des Signes (SIGNE F)
- EPS<sup>3</sup> (EPS F)

1. Grec ou latin peuvent être choisis en plus des autres enseignements optionnels suivis.

2. Le choix de l'enseignement musique en option implique la participation à la chorale ou à l'orchestre. **Une attestation d'assurance devra être fournie pour chaque instrument de musique.**

3. Le choix de l'option EPS implique l'adhésion et la participation à l'association sportive

**Les options :** - peuvent se dérouler le mercredi après-midi  
- sont conditionnées à leur compatibilité dans l'emploi du temps

**L'élève s'engage à suivre TOUS les enseignements choisis, durant TOUTE l'année scolaire (spécialités, langues vivantes, enseignements optionnels).**

**Cf règlement intérieur : chapitre I, Les règles de vie dans l'établissement ; paragraphe 2 L'organisation et le suivi des études, 1) organisation des études.**

**Aucun changement ne sera pris en compte à la rentrée.**

**SIGNATURES** (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL)