

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025

NOUVEAUX ELEVES

Formulaires à renseigner

- ↪ **Fiche de renseignements** *pages 2-3*
- ↪ **Fiche scolarité** *page 4*
- ↪ **Autorisation de passage au self** *page 5*
A compléter uniquement pour les élèves demi-pensionnaires et internes
- ↪ **Autorisation de prélèvement automatique** *pages 6-7*
A compléter uniquement pour les élèves demi-pensionnaires et internes concernés
- ↪ **Fiche infirmerie** *pages 8-9*
- ↪ **Fiche vie scolaire** *page 10*
- ↪ **Fiche d'internat** *page 11*
A compléter uniquement pour les élèves internes
- ↪ **Fiche Association Sportive** *page 12*

Documents à fournir

- ↪ **Attestation d'assurance scolaire**
A transmettre le jour de la rentrée dernier délai
- ↪ **RIB**
A fournir par tous les élèves
- ↪ **Copie des pages du jugement de divorce relatives à la garde des enfants**
A fournir par tous les nouveaux élèves concernés
- ↪ **Chèque de 10€ pour la Maison des Lycéens**
*Libeller à l'ordre de « M.D.L du Lycée Jacques Monod »
Noter le nom et le prénom de l'élève au verso du chèque*
- ↪ **Chèque de 20€ pour l'Association Sportive (adhérents) ou de 10€ (supporters)**
*Libeller à l'ordre de « Association Sportive les Glycines »
Noter le nom et le prénom de l'élève au verso du chèque*
- ↪ **Copie des pages de vaccination du carnet de santé et/ou du carnet de vaccination**
A fournir par tous les nouveaux élèves à l'infirmière le jour de l'inscription
- Copie du PAP ou PPS (troubles des apprentissages) ou copie du PAI (lié à une pathologie)**
- Notification d'aménagements d'épreuves de l'année précédente**
A fournir par tous les élèves concernés à l'infirmière le jour de l'inscription

Fiches Fédérations parents élèves BPE ou FCPE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Année Scolaire 2024-2025

Formation : SECONDE/ 1ERE STL/ 1ERE ST2S/ 1ERE Générale/ TER STL/ TER ST2S/ TER Générale

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVENom de famille* (1) : Sexe* : F M

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : __/__/__

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : __ __

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse

Code postal : __ __ __ __ Commune :

Pays : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

Régime* :

Interne

Demi-pensionnaire (DP5)
(Lundi-Mardi-Mercredi-Jeudi-Vendredi)Demi-pensionnaire (DP4)
(Lundi-Mardi-Jeudi-Vendredi)

Externe

(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 : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (PAIENT LES FRAIS SCOLAIRES)

Un 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.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :

Ce lien 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 (ex. : beau-parent).

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : __ __ __ __ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __

Employeur (nom et adresse) * :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : __ __ __ __ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __

Employeur (nom et adresse) * :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : 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, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

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 ou modifier 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.

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 :

SCOLARITE**L'engagement vaut pour l'année scolaire.****LANGUES VIVANTES***NB : Choisir une LVA et une LVB**La langue de l'ETLV en 1ère STL sera anglais.***LANGUE VIVANTE A (LVA)**

- Anglais
 Espagnol

LANGUE VIVANTE B (LVB)

- Anglais
 Espagnol OU Allemand

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS (en secondes)*NB : Sous réserve d'un effectif minimum d'élèves inscrits, dans la limite des places disponibles et de compatibilité d'emploi du temps. Une seule option possible.***ENSEIGNEMENT GENERAL**

- Langues et Cultures de l'Antiquité : latin/grec 3H
 LVC : Occitan 3H

- Atelier cirque (sous réserve d'ouverture)

ENSEIGNEMENT TECHNOLOGIQUE

- Biotechnologie 1.5H
 Santé et Social 1.5H

DIPLOMES ET ATTESTATIONS

- ASSR 1 Année d'obtention :
 ASSR 2 Année d'obtention :
 DNB Année d'obtention :
 PSC1 Année d'obtention :

HISTORIQUE

Nom et ville de l'établissement précédent :

Formation suivie dans l'établissement précédent :

Date et signature de l'élève :

Date et signature du ou des responsables légaux :

Passage au self

CNIL Autorisation unique n° AU-009 - Délibération n°2006-103 du 27 avril 2006

- Le/les représentant(s) légal (aux) **autorise(nt)** le Lycée Jacques Monod à utiliser le système de reconnaissance biométrique par la méthode du contour de la main pour gérer le passage au self de l'élève :
- Le/les représentant(s) légal (aux) **n'autorise(nt) pas** le Lycée Jacques Monod à utiliser le système de reconnaissance biométrique par la méthode du contour de la main et optent pour le système alternatif pour gérer le passage au self de l'élève :

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Le représentant légal ⁽¹⁾

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

(1): si l'élève est mineur



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Lycée Général et Technologique
Jacques Monod

Académie Bordeaux

Le Secrétaire Général

Affaire suivie par
Thierry TRAVERE

Téléphone
05.59.77.92.00

Télécopie
05.59.81.26.82

Mél
gest.0641839b@ac-bordeaux.fr

BP. 40485
64238 LESCAR Cedex

RÈGLEMENT DES FACTURES PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

ÉLÈVES DEMI-PENSIONNAIRES-INTERNES AU FORFAIT

Madame, Monsieur,

L'établissement vous propose de régler les factures relatives aux frais de demi-pension et/ou d'hébergement par « **prélèvement automatique** » sur votre compte bancaire.

Le prélèvement automatique est en effet un moyen de paiement :

1. GRATUIT

2. SÛR : vous n'avez plus de courrier à envoyer ou de chèque à faire transiter par l'intermédiaire de vos enfants. Vous êtes sûr de régler votre facture sans risque de retard, même en cas d'empêchement.

3. SIMPLE : un échéancier prévisionnel vous sera envoyé avec la facture. Il vous indiquera la date et le montant exact de chacun des 9 prélèvements (octobre à juin). Toute évolution à la hausse du montant des prélèvements vous sera signifiée. **Sauf avis contraire de votre part transmis par écrit, votre contrat de prélèvement sera automatiquement reconduit pour toute la durée de la scolarité de votre enfant au lycée et concernera l'ensemble de votre relation financière avec le lycée (pour toute activité avec participation des familles, un voyage par exemple.)**

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

NOM et PRÉNOM de L'ÉLÈVE :



OUI

il vous suffit de nous retourner simplement l'autorisation de prélèvement (ou mandat de prélèvement) ci-jointe complétée, signée et accompagnée d'un relevé d'identité bancaire au format BIC/IBAN.



NON

Date et signature des parents : Le

Signature :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Agent comptable de 0641839B à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Agent comptable de 0641839B.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 29 ESD 656178

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Nom : Agent comptable de 0641839B

Adresse : 10 RUE DU PARVIS

BP 485

Code postal : 64234

Ville : LESCAR CEDEX

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

			()
--	--	--	-----------

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Agent comptable de 0641839B. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Agent comptable de 0641839B.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Année scolaire 2024-2025

FICHE INFIRMERIE

Etablissements précédemment fréquentés :

Collège :

Lycée :

NOM :

Prénom(s) :

Né(e) le / / à

Dépt

N° portable élève

REGIME : Externe

Demi-pensionnaire

Interne

	Père (ou responsable légal 1)	Mère (ou responsable légal 2)
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél domicile		
Tél portable		
Profession		
Tél travail		

Fratrie : Nombre de frères : Age(s) :

Nombre de sœurs : Age(s) :

N° et Nom de la caisse de Sécurité Sociale :

N° et Nom de l'assurance scolaire :

Obligatoire : Personne à prévenir au cas où vous ne seriez pas joignable pour les urgences :

Nom

Tél

Autre personne ayant en charge éventuellement l'élève (éducateur/trice, foyer, famille d'accueil, établissement spécialisé...)**Médecin traitant** : Nom

Tél

Adresse

VACCINATION*La vaccination Diphtérie-Tétanos-Polio (DTP) est obligatoire : 3 injections+ rappels à 6 ans - 11/13 ans - 25 ans - 45 ans - 65 ans et tous les 10 ans.*

Date du dernier rappel DTP :

*Joindre la photocopie des pages de vaccination du carnet de santé et/ou du carnet de vaccination lors de la première inscription dans l'établissement (ou en cas de modification).****A l'attention des futurs candidats ST2S** : «Une contre indication à la vaccination contre l'hépatite B correspond de fait à une inaptitude aux professions médicales et paramédicales listées dans l'arrêté du 6/03/2017.*

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX OBLIGATOIRES

Ils permettent une meilleure prise en charge dès votre affectation au lycée, un meilleur suivi tout au long de l'année et de préparer votre demande d'aménagements aux épreuves du baccalauréat.

Merci d'entourer les éléments qui vous concernent.

- Allergies : Alimentaires
Médicaments
Autres

Asthme Diabète Epilepsie Scoliose
Déficiência auditive Déficiência visuelle invalidante Handicap moteur

Autres pathologies, handicap :
Interventions chirurgicales subies :

- Prenez-vous un **traitement régulier**? Si oui, lequel?

Pour les élèves internes, en cas de traitement sur le temps scolaire, il est obligatoire de déposer à l'infirmière les médicaments, l'ordonnance et l'autorisation parentale permettant leur délivrance par l'Infirmière ou l'équipe éducative.

-Bénéficiez-vous d'un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) lié à un trouble des apprentissages?

Si oui, précisez lequel :

-Bénéficiez-vous d'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) pour une maladie ou un trouble invalidant? Si oui, précisez lequel :

-Dans le cadre de votre PAP ou PAI, bénéficiez-vous d'**aménagements pédagogiques** ou de scolarité?

Si oui, la notification d'aménagements pour les épreuves du brevet des collèges et/ou baccalauréat est à remettre à l'infirmière en main propre le jour des inscriptions ainsi que le PAI ou le PAP.

Suivi spécifiques :

Nom et téléphone du praticien :

Orthophonie Psychologique Psychomotricité Autres, précisez :

Merci de signaler à l'Infirmière tout changement d'adresse, de numéro de téléphone et tout nouveau problème médical survenant en cours d'année scolaire.

Toute maladie particulière peut faire l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) auprès du Médecin Scolaire, renseignez-vous.

Remplir, signer et placer cette fiche sous enveloppe cachetée à l'attention de :

« L'Infirmière de Santé Scolaire » afin de respecter la confidentialité des renseignements si nécessaire.

Ce document est exclusivement destiné au service médical.

Date et signature du ou des responsables légaux :

SUIVI INFIRMIER

Dates /

FICHE VIE SCOLAIRE

NOM :

PRENOM :

Téléphone de l'élève (obligatoire) :

CLASSE :

Mail de l'élève :

1) Présentez votre milieu familial... (Frères, sœurs, profession des parents, lieu d'habitation...)

2) Racontez votre histoire scolaire. Ce que vous avez aimé, ce qui vous a déplu, vos réussites, vos échecs...

- Avez-vous eu des difficultés dans certaines matières ? Si oui, dans lesquelles ? Essayer d'expliquer pourquoi. Avez-vous doublé des classes. Si oui, pourquoi ?

- Qu'est-ce qui a pu vous gêner au cours de votre scolarité ? (Déménagements...)

- Quelles sont vos matières préférées ?

3) VOS PROJETS

- Que rêvez-vous de faire ? (études et/ou métier(s)...) Que pensez-vous être capable de faire ? Quelles sont vos inquiétudes ? Que pensent vos parents de votre projet professionnel ?

- Avez-vous une pratique artistique ? Si oui, laquelle ? Si non, qu'aimeriez-vous faire ?

- Avez-vous une pratique sportive de bon niveau ? Si oui, dans quelle discipline ? A quel niveau ? Combien d'heures par semaine cela représente-t-il ?

Etes-vous d'accord pour que votre nom et l'art ou le sport pratiqué soit l'objet d'un affichage ? (pour mettre en lien les élèves pratiquant une même discipline) OUI NON

SIGNATURE

Année scolaire 2024-2025

NB : Pour les élèves nouveaux dans l'établissement, l'inscription à l'internat se fait sous réserve des places disponibles.

ANNEXE III

**FICHE D'INTERNAT
(à retourner)**

NOM DE L'ELEVE : **PRENOM :**

CLASSE: **TEL ELEVE (obligatoire) :**

ADRESSE DE LA FAMILLE : Rue :

Code Postal : Ville :

N° de Tél. **obligatoire** : (de la famille)
(du lieu de travail)
(d'un proche voisin)
(indiquer son nom)

En cas de problème majeur (fermeture de l'établissement, grève, problème de santé ou disciplinaire), le correspondant est une personne habilitée à prendre en charge l'élève dans le délai d'une heure à partir du moment où il a été prévenu.

Si la famille n'a pas de correspondant, elle doit impérativement pouvoir venir chercher elle-même l'élève dans le délai d'une heure.

L'inscription à l'internat dépend de cette condition.

ADRESSE DU CORRESPONDANT (obligatoire) NOM :

Rue :

Code postal : Ville :

N° de Tél. du correspondant (**obligatoire**) :

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions concernant les autorisations de sorties et décharge l'Administration de **toute** responsabilité pour les accidents qui pourraient en résulter.

Tout élève s'étant absenté **irrégulièrement** de cours ne sera pas accepté à l'internat et devra rejoindre le domicile familial ou celui de son correspondant.

L'élève est autorisé par ses parents à quitter l'internat du mercredi midi au jeudi matin (première heure de cours) et ceci tous les mercredis.

OUI (mais l'élève peut évidemment rester à l'internat s'il le souhaite)
NON

En cas d'absence ponctuelle à l'internat la famille s'engage à prévenir les CPE avant le départ de l'élève.

L'élève interne peut faire une activité le soir à condition d'en faire la demande par écrit et d'être de retour au lycée au plus tard à 20h45.

Fait à

Le

Signature du responsable légal :

Je m'engage à respecter les règles de **vie de l'Internat**.

Signature de l'élève :



ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE JACQUES MONOD

Toutes les Infos AS : www.lycée-jacquesmonod.fr / vie lycéenne / Eps et association sportive

Tous les mercredis après-midi les enseignants EPS encadrent des activités physiques et sportives variées pour des élèves volontaires et motivés.

L'Association sportive du lycée Jacques Monod est dynamique comme en témoignent les 150 licenciés et les bons résultats obtenus sur les dernières années : nombreuses qualifications pour les championnats de France natation en 2016 (4eme), volley en 2016 (2eme), 2017 (4eme), 2018 (9eme), 2019 (deux équipes 3eme -13eme), **2022 CHAMPIONS DE France Juniors ET Vice-champions de France Cadet, 2023 (3eme), Futsall (13eme).**

L'objectif de l'Association Sportive est de faire découvrir ou approfondir des pratiques sportives par des entrainements et des rencontres inter-établissements, de véhiculer des valeurs sportives, de participer à l'apprentissage de la vie associative ainsi qu'à l'éducation à la citoyenneté.

Activités proposées : Volley Ball, Renforcement musculation, activités de pleine nature, ... et autres activités à la demande des élèves.

Toutes les activités sont **accessibles à tous les élèves quel que soit leur niveau sportif** (différents niveaux de pratiques possibles).

Pour adhérer, avoir une licence et pratiquer à l'AS votre enfant devra fournir à la rentrée

- Une autorisation parentale
- Une cotisation de 20 euros (couvrant prise de licence, déplacements et assurance)

Comme toute association (loi 1901) nous devons équilibrer notre comptabilité. Nous sollicitons l'effort de chacun pour aider l'Association Sportive à couvrir ses dépenses (licences, transports, matériel, assurance...).

**Même si votre enfant ne participe pas à l'AS,
vous pouvez nous aider avec un chèque d'un montant de 10 euros.**

Vous devenez ainsi membre supporteur et vous permettez à l'AS de vivre

Merci pour votre soutien.

Les professeurs EPS

ASSOCIATION SPORTIVE - PARTICIPATION 2023

*Coupon à ramener avec le dossier d'inscription
Ordre du chèque : Association Sportive Les Glycines*

NOM de l'élève

Classe

Je souhaite devenir membre supporteur et aider ainsi au fonctionnement de l'association sportive : Chèque de 10 euros

Je souhaite m'inscrire et prendre une licence à l'association sportive : Chèque 20 euros

Date et signature des parents

Présentation de la Fédération des Conseils de Parents d'Élèves (FCPE) : Qui sommes nous ?

Au niveau national, la FCPE est la **1^{ère}** association de parents d'élèves de l'enseignement public, avec plus de 40 000 parents élu(e)s et 140 000 parents adhérents

Sur le 64, nous sommes présents sur 49 établissements, avec **un peu plus de 1 500 adhérents sur le département**

Au lycée J. Monod, nous sommes **13 parents bénévoles en 2024** impliqués, avec l'envie d'aider les élèves à réussir et apporter informations; conseils et soutien aux parents qui le souhaitent.

Le rôle de la FCPE : que fait-on au lycée ?

Nous participons aux décisions de gestion et de fonctionnement du lycée, dans le souci de contribuer à améliorer la scolarité de nos enfants.

Nous vous informons et échangeons sur les sujets qui vous préoccupent.

Nous sommes réactifs et intervenons en médiateur entre les familles et la direction en cas de dysfonctionnement collectif ou individuel.

La FCPE vous représente en siégeant aux instances collectives du lycée : conseils de classe de seconde, première et terminale, conseil d'administration, commission éducative, conseils de discipline, commission du fond social lycéen, commission restauration, conseil de la vie lycéenne...

Des réunions entre membres FCPE régulières, sérieuses mais conviviales, pour échanger sur la vie du lycée, préparer nos participations aux conseils de classes, partager nos interrogations, etc.

La FCPE défend des valeurs de réussite pour tous au lycée et reste vigilante sur :

- ❖ Le remplacement des professeurs absents,
- ❖ La place des parents au sein de la communauté éducative,
- ❖ Les effectifs des classes, les conditions d'enseignements et les emplois du temps,
- ❖ Les moyens de fonctionnement du lycée, la qualité des services de restauration et d'internat...



Zoom sur les instances où siègent les représentants de parents dans le second degré

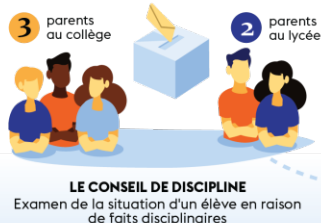
Les parents d'élèves siégeant dans ces commissions sont obligatoirement élus au conseil d'administration.



7 parents dans les collèges de plus de 600 élèves
6 parents dans les collèges de moins de 600 élèves sans Segpa



2 parents au lycée



Les autres instances qui n'émanent pas du conseil d'administration.



FCPE du lycée J. Monod : comment adhérer ?

Rejoignez-nous :

La FCPE demande une seule cotisation par famille, quels que soient le nombre d'enfants scolarisés et le nombre d'établissements fréquentés dans le 64.

Adhérez à la FCPE : c'est très simple !

- ❖ Complétez le bulletin d'adhésion de la FCPE64 joint à ce document et cotisez pour l'année 2024-2025
- ❖ Ou connectez-vous à : <https://www.fcpe-adhesion.fr/064/adhesion>

Nous sommes à l'écoute de tous les parents :

Contactez-nous à l'adresse mail : lyc.jacquesmonod@fcpe64.org

Informez vous sur le site national de la FCPE : <https://www.fcpe.asso.fr/>

Bulletin d'adhésion

à renvoyer accompagné du règlement
au conseil local ou à la FCPE
départementale, si vous n'avez pas choisi
l'adhésion en ligne.



Flashez
pour adhérer
en ligne !

www.fcpe.asso.fr/pres-chez-vous

Mes coordonnées

Année scolaire 20__ /20__

Conseil local de _____

M. Mme Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Tél. portable _____

E-mail _____

Avez-vous déjà adhéré les années
précédentes ? oui non

Je souhaite :

- participer aux activités du conseil local
- être candidat au conseil d'école
(maternelle, élémentaire)
- être candidat au conseil d'administration
(collège, lycée)
- être délégué FCPE au conseil de classe
(collège, lycée)

J'accepte de recevoir :

- les newsletters gratuites de la FCPE
- la Revue des Parents gratuite

Mes enfants

Nom et prénom	Né(e) le	Nom et commune de l'établissement scolaire	Classe

Mon adhésion

Adhésion de soutien _____ 33€

Coût après déduction fiscale : 11€

Adhésion de base _____ 11€

Réservée aux familles non imposables _____ €

Je cotise déjà auprès du conseil local de

Précisez lequel _____

Total de mon adhésion : _____ €

Nous contacter

FCPE des Pyrénées-Atlantiques

Conseil départemental des parents d'élèves

Tour de la République - 8 rue Carnot

64000 PAU

Tél : 05 59 92 00 15 ou 07 83 22 98 42 - Courriel : siege@fcpe64.org

Site : <https://64.fcpe.asso.fr/>

Antenne de Bayonne :

49 rue Daniel Argote

64100 BAYONNE

Tél : 05 59 50 18 33 - Courriel : bayonne@fcpe64.org

Date : _____ Signature : _____

Un reçu fiscal dématérialisé
(Cerfa n°11580*04) permettant une réduction
d'impôt sera mis à votre disposition.
(66 % de la somme versée, dans la limite
de 20 % de votre revenu imposable).

L'Association Béarn Parents d'élèves du lycée Jacques Monod LESCAR

Fournitures scolaires et Achat groupé de calculatrices à tarif préférentiel pour nos adhérents

Chers parents, chers élèves,

L'association Béarn Parents d'élèves est une association Loi 1901, locale, apolitique et autonome dans sa gestion, qui accompagne toutes les familles des établissements publics béarnais. L'adhésion est annuelle et familiale.

L'ASSOCIATION VOUS PROPOSE :

- **DES REUNIONS D'INFORMATION** : en présentiel et/ou distanciel sur l'orientation, le rôle des parents dans l'établissement, des sujets en lien avec la scolarité de vos enfants.
- **DES PARTENARIATS AVEC** :
 - **WEEK-END BAC** : STAGES de préparation pour les épreuves du Bac et de méthodologie pour les Secondes avec un tarif préférentiel pour nos adhérents.
 - **PIEBER** : Réduction de 30% pour nos adhérents sur les cours de soutien scolaire.
- **L'ACHAT GROUPÉ DE CALCULATRICES** :

Nous vous proposons un achat groupé de calculatrices parmi deux modèles recommandés en lycée général et technologique. **AU CHOIX** :

- **CASIO TI 82 ADVANCED PYTHON** avec mode examen : **55,96 €**
- **TEXAS INSTRUMENT TI83 Premium CE édition Python** mode examen : **78,65 €**

Non reprises et non échangées. Garanties 3 ans

- **L'ACHAT DE FOURNITURES SCOLAIRES** : Nous vous proposons l'achat de fournitures scolaires de qualité en pack (voir ci-dessous) ou à l'unité selon vos besoins (site internet ou nous contacter):

PACK CLASSEURS : 1 cahier brouillon 48p 17x22, 3 classeurs dos 4cm 4 anneaux A4 souples couverture translucide polypro, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de 300 copies doubles grands carreaux, 1 paquet de 300 feuilles simples grands carreaux, 3 jeux de 6 intercalaires A4 carte lustrée, 1 gomme mini, 2 paquets de 50 pochettes transparents perforées, 1 sachet de 120 œillets, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs assortis, 1 trieur plastique 8 compartiments à rabat + élastiques. **45€**

PACK CAHIERS : 5 cahiers grands carreaux 24x32 couverture polypro, 1 cahier brouillon 48p 17x22, 1 chemise polypro 3 rabats + élastiques, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de 300 copies doubles grands carreaux, 1 paquet de 300 feuilles simples grands carreaux, 1 gomme mini, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs assortis. **35€**

PACK MIXTE : 2 cahiers grands carreaux 24x32 couverture polypro, 1 cahier brouillon 48p 17x22, 2 classeurs dos 4cm 4 anneaux A4+ souples couverture translucide polypro, 2 jeux de 6 intercalaires A4 carte lustrée, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de 300 copies doubles grands carreaux, 1 paquet de 300 feuilles simples grands carreaux, 1 paquet de 50 pochettes transparentes perforées, 1 sachet de 120 œillets, 1 gomme mini, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs différentes couleurs, 1 trieur plastique 8 compartiments à rabats + élastiques. **42,85€**

Pour une livraison à la rentrée : Commande avant le 17 juillet 2024

Nos prix sont valables toute l'année jusqu'à épuisement de nos stocks

Commande possible en nous renvoyant le bon de commande ci-joint ou par notre site

Internet : www.bearnparentsdeleves.fr

EN ADHERANT, VOUS POURREZ VOUS PRÉSENTER :

- **En tant que parent élu dans les instances du lycée** (Conseil d'Administration, Commissions Educative, Hygiène & Sécurité, Restauration, etc.)
- **En tant que parent délégué dans la classe** de votre enfant ou une autre classe



BULLETIN D'ADHÉSION – BON DE COMMANDE

(à nous renvoyer par courrier ou à nous remettre le jour des inscriptions)

Classe à la rentrée : 2nde GT 1^{ère} Gale 1^{ère} STL 1^{ère} ST2S Tle Gale Tle STL Tle ST2S

ELEVE

NOM : Prénom : Portable :

PARENT

NOM : Prénom : Portable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail des parents :

ENFANT(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT :

NOM /PRENOM de l'élève : ETABLISSEMENT : CLASSE :

JE CHOISIS UNE ADHÉSION :			
<input type="checkbox"/> Adhésion simple 14,00 € <input type="checkbox"/> Adhésion de soutien 18,00 € <input type="checkbox"/> Adhésion bienfaiteur 24,00 €	1 adhésion par famille et par année scolaire		€
JE COMMANDE :	Quantité	Prix	Total TTC
<input type="checkbox"/> Pack "CLASSEURS"		45€	€
<input type="checkbox"/> Pack "CAHIERS"		35€	€
<input type="checkbox"/> Pack "MIXTE"		42,85€	€
<input type="checkbox"/> Calculatrice TI 82 ADVANCED PYTHON mode examen <i>(prix public Avril 2024 : 59.99€)</i>		55,96€	€
<input type="checkbox"/> Calculatrice TI83 premium CE édition Python mode examen <i>(prix public Avril 2024 : 99.99 €)</i>		78,65€	€
<input type="checkbox"/> Agenda classique		6,17€	€
<i>Je règle par chèque : banque..... n° chèque..... Libellé à l'ordre de BPE</i>	Date : / / 2024 Signature :	TOTAL :	€

J'ai adhéré et je souhaite :

- Me présenter sur la liste des candidats à l'élection des parents d'élèves** au conseil d'administration du lycée.
- Participer au conseil de classe** de mon enfant et accepte que mon adresse mail soit diffusée aux parents de la classe concernée.
- Participer à d'autres conseils de classe** et accepte que mon adresse mail soit diffusée aux parents de la classe concernée.

Dans le cadre de la loi RGPD (loi sur la protection des données personnelles), Béarn Parents d'Elèves s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des fins commerciales. **J'ai pris connaissance de cette information.**

Béarn Parents d'Elèves – 22 Rue Henri Faisans - 64000 PAU - Tél 05.59.30.12.67

www.bearnparentsdeleves.fr - bpe64@orange.fr

SIRET 50504854600038