



MODALITES DE RESTITUTION DES MANUELS ET D'INSCRIPTION EN TERMINALE 2026-2027

Avant de procéder à l'inscription de votre enfant en classe de terminale, vous devrez effectuer la remise des manuels **le vendredi 19 juin 2026** selon le planning suivant :

Classes	Horaires
1G1	7H30
1G2	8H30
1G3	9H30
1G4	10H30
1ST1	14H00
1ST2	15H00

En cas de perte ou de détérioration, votre enfant devra s'acquitter du remboursement des manuels manquants ou détériorés au service de gestion.

Le bulletin du 3^{ème} trimestre sera remis sur place

Votre enfant devra être quitte envers la gestion pour l'ensemble des manuels prêtés et **recevra un reçu indispensable pour l'inscription**

Déroulement de l'inscription :

1- Païement des frais de scolarité en présentiel après la remise des manuels

- Paiement des frais de scolarité au service de gestion à l'étage (badge et carnet de correspondance) : 8 euros. **Merci de faire l'appoint**
- Possibilité d'une avance de paiement d'un forfait de 10 tickets : 50,00 euros au service de gestion pour les élèves demi-pensionnaires
- Automatisation du droit à la bourse : Tous les parents doivent effectuer une demande pour la rentrée 2026

2- Inscription en présentiel rez de chaussée bâtiment administratif :

Liste des pièces obligatoires

- Reçu des frais de scolarité remis par la Gestion
- Fiche d'urgence à remplir
- Attestation d'assurance pour l'année 2026-2027
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Photocopie du livret de famille complet
- Un justificatif de domicile (eau, EDF, avis d'imposition)
- Photocopie de l'attestation de sécurité routière ASSR2
- Photocopie de l'attestation de recensement (élèves âgés de 16 et +)
- Photocopie de la partie du carnet de santé concernant les vaccinations
- L'avis d'imposition revenus 2025
- Fiche gestion à remplir
- Fiche renseignement à remplir
- Fiche de renseignement des spécialités à remplir

Aucune inscription ne sera validée si le dossier est incomplet. Pas de photocopie sur place

La proviseure

Catherine GRAY



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 20...-20...

Formation : Classe :

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

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom 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 :

- (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

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* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : Commune* :

Pays* : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon 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* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : Commune* :

Pays* : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

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

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A 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 mon adresse et mon 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

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis 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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

- Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse.
- Non, je refuse.

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) :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

- Oui Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme M.

Son nom d'usage (2) :

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : ... / ... / ... Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : Sa 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 :



Année scolaire 20.... - 20....

FICHE D'URGENCE

Identité de l'élève

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom d'un frère, sœur ou autre parent scolarisé dans la même école :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre personne à contacter Précisez le lien avec l'élève
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code postal			
Ville			
☎ Domicile			
■ Travail			
📱 Portable			

Informations complémentaires

En cas d'urgence, un élève est transporté par les services de secours d'urgence (SDIS) vers l'hôpital de la zone. Le parent est immédiatement informé par l'école.

Date du dernier rappel antitétanique : / / (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....)

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

TRÈS SIGNALÉ

Votre enfant est-il atteint d'une maladie à retentissement sur sa scolarité ? oui non

*Si oui, bien remplir la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » (page 2)
A remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire]*



Partie CONFIDENTIELLE
(À remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire).

À compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- S'il prend un traitement médicamenteux.
- S'il est porteur d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter un aménagement particulier, dans le cadre scolaire.

NOM de l'élève : **Prénom :** **Classe :**

Maladie(s) dont souffre votre enfant :

Nom du Médecin prescripteur :

Traitement :

.....

.....

.....

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, il vous appartient de contacter le médecin ou l'infirmière scolaire affectée dans l'école pour établir avec vous, si nécessaire, un **Projet d'Accueil Individualisé**, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vos coordonnées :

<p>NOM (mère ou père ou tuteur)</p> <p>.....</p> <p>Domicile :</p> <p>Travail :</p> <p>Portable :</p>	<p>NOM (parent proche)</p> <p>.....</p> <p>Domicile :</p> <p>Travail :</p> <p>Portable :</p>
---	--

Vu et pris connaissance,

Date :

Signature :

Cette fiche accompagne l'élève en cas de transfert vers le Centre de soins ou le CHU.



LGT SONNY RUPAIRE

N° 971 0940-V

La Ramée - BP 76 - 97115 Sainte-Rose

Tel : 0590 28 18 78 - Fax : 0590 28 18 36

ENSEIGNEMENTS EN CLASSE DE

TERMINALE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

Année scolaire 20.... – 20....

NOM :		PRÉNOM :		CLASSE : Terminale	
ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :					
CHOIX DES LANGUES VIVANTES					
Langue vivante 1 : Anglais			Langue vivante 2 : Espagnol		
ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉS					
TERMINALE GÉNÉRALE (Choisissez seulement 2 spécialités parmi celles suivies en Première)			TERMINALE TECHNOLOGIQUE		
LLCE ANGLAIS			Gestion finance (TSTMG)		
LLCE ESPAGNOL			Mercatique (TSTMG)		
HLP			Ressources humaines et communication (TSTMG)		
HGGSP			Math-physique-chimie (TSTI2D)		
SVT			Ingénierie, innovation et développement durable (TSTI2D)		
PHYSIQUE-CHIMIE			<ul style="list-style-type: none"> - En Terminale STI2D, les spécialités sont définies par la filière : aucun choix n'est demandé. - En Terminale STMG, choisissez seulement 2 spécialités parmi celles suivies en Première. 		
SCIENCES DE L'INGENIEUR NUMERIQUE					
SCIENCES INFORMATIQUE					
SCIENCES ECONOMIQUE ET SOCIALE					
MATHÉMATIQUE					
CINEMA AUDIOVISUEL					
ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS (cochez l'option choisie)					
En Terminale, il n'est pas possible de choisir deux langues en option. Seule la spécialité Mathématiques permet d'ajouter une deuxième langue.					
Mathématiques expertes			Mathématiques complémentaires		
Créole LV3			Langue et culture de l'antiquité : Latin		
Euro Physique-chimie en Anglais			Euro Espagnol		
Allemand					

NB : Tout choix d'option n'est validé définitivement que sous réserve de l'administration en fonction du nombre de places disponibles.

NB : Tout choix d'option en Seconde engage l'élève pour l'ensemble de sa scolarité au lycée, jusqu'à la classe de Terminale incluse.

NB : Les spécialités ne seront pas modifiées à la rentrée.

DATE :	SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :
NOM ET PRÉNOM DU PARENT :	
SIGNATURE DU PARENT :	

LYCÉE SONNY RUPAIRE

FICHE GESTION 20... – 20...

➤ Nom et Prénom de l'élève : _____

➤ Niveau en 20..... – 20..... : 1^{ère} Terminale

RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉLÈVE

(NOM DU PARENT qui effectue la demande de bourse, qui paie les frais scolaires et qui perçoit les aides, ...) :

➤ Nom et Prénom : _____

➤ Adresse mail : _____ Téléphone portable : _____

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) au nom du RESPONSABLE FINANCIER UNIQUEMENT

ATTENTION : NOM et PRENOM du RIB identiques à ceux fournis lors de l'inscription sinon veuillez joindre un justificatif (pièce d'identité, acte de mariage, etc...)

**RIB DU PARENT (Responsable financier de l'élève)
À COLLER ICI – (pas d'agrafe ni de scotch)**

Uniquement en cas de changement

AVEC NOM ET PRENOM DE L'ÉLÈVE AU DOS DU RIB

Je déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes

Signature du RESPONSABLE FINANCIER

TENUE ATTENDUE

POUR UN CADRE RESPECTUEUX, SCOLAIRE ET SÉCURISÉ

⊗ NON AUTORISÉ

⊗ HAUT SANS MANCHES (DÉBARDEUR) OU À FINES BRETÈLLES

⊗ SHORT TROP COURT (AU-DESSUS DU GENOU)

⊗ CHAUSSURES OUVERTES SANS MAINTIEN ARRIÈRE



EXEMPLES NON AUTORISÉS



SANDALES SANS ATTACHE ARRIÈRE



TONGS



CROCS

✓ AUTORISÉ

✓ HAUT À MANCHES COURTES

✓ SHORT À HAUTEUR DU GENOU (OU PLUS BAS)

✓ CHAUSSURES FERMÉES



EXEMPLES AUTORISÉS



SANDALES AVEC ATTACHE ARRIÈRE



CHAUSSURES FERMÉES

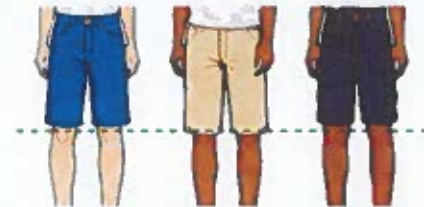
⊗ NON AUTORISÉ

SHORT AU-DESSUS DU GENOU



✓ AUTORISÉ

SHORT À HAUTEUR DU GENOU (OU PLUS BAS)



⊗ NON AUTORISÉ

ROBES / JUPES AU-DESSUS DU GENOU



✓ AUTORISÉ

ROBES / JUPES À HAUTEUR DU GENOU (OU PLUS BAS)



⊗ NON AUTORISÉ

ROBES À FINES BRETÈLLES OU DÉCOLLETÉES



✓ AUTORISÉ

ROBES À MANCHES COURTES



⊗ NON AUTORISÉ

JEANS DÉCHIRÉS OU TROUÉS



✓ AUTORISÉ

JEANS EN BON ÉTAT, SANS DÉCHIRURE NI TROU



POUR DES RAISONS DE SÉCURITÉ : Les chaussures doivent assurer un maintien correct du pied. Les chaussures ouvertes sans maintien arrière ne sont pas autorisées.



RESPECT DE SOI ET DES AUTRES



CADRE DE TRAVAIL SÉRIeux



NOS VALEURS SÉCURITÉ POUR TOUS



RESPONSABILITÉ ET CIVISME



IMAGE POSITIVE DE NOTRE ÉTABLISSEMENT