



## MODALITES DE RESTITUTION DES MANUELS ET D'INSCRIPTION EN PREMIERE

2026-2027

Avant de procéder à l'inscription de votre enfant en classe de première, vous devrez effectuer la remise des manuels **le mercredi 10 juin 2026 selon le planning suivant** :

| Classes | Horaires |
|---------|----------|
| 201     | 7H30     |
| 202     | 8H30     |
| 203     | 9H30     |
| 204     | 10H30    |

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<sup>ème</sup> 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- Paiement des frais de scolarité en présentiel :

- Paiement des frais de scolarité au service de gestion à l'étage (badge et carnet de correspondance) : 8 euros- **Pour tout paiement en espèces : 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
- RIB du parent qui paie les frais de scolarité

| DATES                          | CLASSES        | HORAIRE            |
|--------------------------------|----------------|--------------------|
| <b>Jeudi 2 juillet 2026</b>    | <b>201-202</b> | <b>14H00-16H30</b> |
| <b>Vendredi 3 juillet 2026</b> | <b>203-204</b> | <b>14H00-16H30</b> |

#### 2- Inscription en présentiel au rez- de chaussée du bâtiment administratif

##### Liste des pièces obligatoires

- Reçu des frais de scolarité remis par la Gestion
- Fiche d'urgence
- 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 de gestion à remplir
- Fiche de renseignements à remplir
- Fiche enseignements de spécialités à remplir

**Aucune inscription ne sera validée si le dossier est incomplet.**

**PAS DE PHOTOCOPIE SUR PLACE**

La proviseure  
Catherine GRANDISSON



## 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 neberge 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<br><small>Précisez le lien avec l'élève</small> |
|--|---------------------|---------------------|--|
| 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 :

**NOM (mère ou père ou tuteur)**

.....

**Domicile :** .....

**Travail :** .....

**Portable :** .....

**NOM (parent proche)**

.....

**Domicile :** .....

**Travail :** .....

**Portable :** .....

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

ENSEIGNEMENTS EN CLASSE DE

La Ramée - BP 76 - 97115 Sainte-Rose  
Tél : 0590 28 18 78 - Fax : 0590 28 18 36

**PREMIÈRE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE**

Année scolaire 20.... – 20....

|  |  |          |  |               |  |
|--|--|----------|--|---------------|--|
| NOM :  |  | PRÉNOM : |  | CLASSE : 1ère |  |
| ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :  |  |          |  |               |  |
| <b>LANGUES VIVANTES</b>  |  |          |  |               |  |
| Langue vivante 1 : Anglais   |  |          | Langue vivante 2 : Espagnol  |               |  |
| <b>ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉS</b>  |  |          |  |               |  |
| <b>PREMIÈRE GENERALE</b>   |  |          | <b>PREMIÈRE TECHNOLOGIQUE</b>  |               |  |
| LLCE ANGLAIS   |  |          | Gestion finance (TSTMG)  |               |  |
| LLCE ESPAGNOL  |  |          | Mercatique (TSTMG)   |               |  |
| HLP  |  |          | Ressources humaines et communication (TSTMG)   |               |  |
| HGGSP  |  |          | Math-phsique-chimie (TSTI2D)   |               |  |
| SVT  |  |          | Ingénierie, innovation et développement durable (TSTI2D)   |               |  |
| PHYSIQUE-CHIMIE  |  |          | En Première STI2D et STMG, les spécialités sont définies par la filière : aucun choix n'est demandé. |               |  |
| SCIENCES DE L'INGENIEUR NUMERIQUE  |  |          |  |               |  |
| SCIENCES INFORMATIQUE  |  |          |  |               |  |
| SCIENCES ECONOMIQUE ET SOCIALE   |  |          |  |               |  |
| MATHEMATIQUE   |  |          |  |               |  |
| CINEMA AUDIOVISUEL   |  |          |  |               |  |
| <b>ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS (cochez l'option choisie)</b><br><i>(Veuillez cocher une seule option parmi la liste ci-dessous.)</i> |  |          |  |               |  |
| Allemand LV3   |  |          |  |               |  |
| Allemand LV2   |  |          |  |               |  |
| Créole LV3   |  |          |  |               |  |
| Langue et culture de l'antiquité : Latin   |  |          |  |               |  |
| Euro Physique-chimie en Anglais  |  |          |  |               |  |
| Euro Espagnol  |  |          |  |               |  |

**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<sup>ère</sup>  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

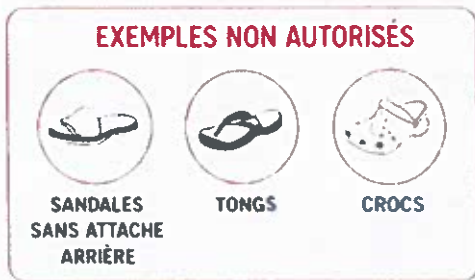
✓ AUTORISÉ

✗ HAUT SANS MANCHES (DÉBARDEUR) OU À FINES BRETELLES



✗ SHORT TROP COURT (AU-DESSUS DU GENOU)

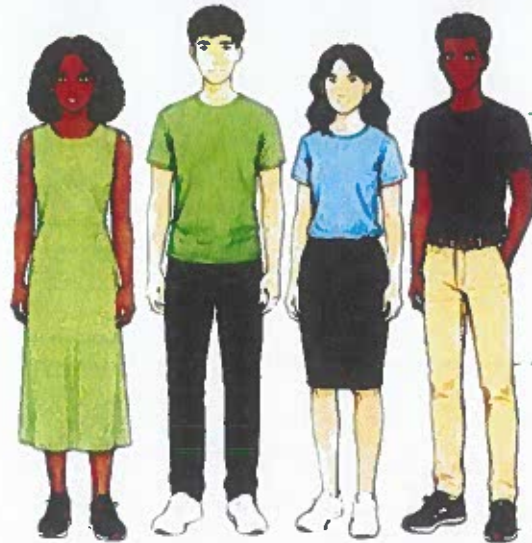
✗ CHAUSSURES OUVERTES SANS MAINTIEN ARRIÈRE



✓ HAUT À MANCHES COURTES

✓ SHORT À HAUTEUR DU GENOU (OU PLUS BAS)

✓ CHAUSSURES FERMÉES



**EXEMPLES AUTORISÉS**



✗ NON AUTORISÉ

SHORT AU-DESSUS DU GENOU



✗ NON AUTORISÉ

ROBES / JUPES AU-DESSUS DU GENOU



✗ NON AUTORISÉ

ROBES À FINES BRETELLES OU DÉCOLLETÉES



✗ NON AUTORISÉ

JEANS DÉCHIRÉS OU TROUÉS



✓ AUTORISÉ

SHORT À HAUTEUR DU GENOU (OU PLUS BAS)



✓ AUTORISÉ

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



✓ AUTORISÉ

ROBES À MANCHES COURTES



✓ AUTORISÉ

JEANS EN BON ÉTAT, SANS DECHIRURE 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.

