

### Inscriptions des nouveaux élèves affectés

**2<sup>nd</sup>e BAC PRO, 1<sup>ère</sup> année CAP,  
ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

L'inscription des élèves affectés au Lycée Professionnel Bertène JUMINER se déroulera en deux étapes, selon les modalités et le calendrier suivants :

#### 1<sup>ère</sup> ETAPE : Inscription en ligne sur TELESERVICES (Obligatoire)

**Dates :** A partir du 27 juin jusqu'à la date du dépôt du dossier

**Accès :** Connectez-vous à votre compte [educonnect.education.gouv.fr](https://educonnect.education.gouv.fr) avec les identifiants Educonnect fournis par le collège.

**Mise à jour des informations :**

Informations administratives (e-mail, téléphone, adresse postale).

Informations de votre enfant (photo d'identité au format JPG ou PNG).

**Droit à bourse :** Acceptez ou refusez l'étude automatique de votre droit à bourse

**Validation de l'affectation :** Validez l'affectation et imprimez le récapitulatif de télé-inscription à transmettre lors de l'inscription en présentiel. **L'acceptation de l'affectation doit être effectuée avant le 30 juin 2025, sous peine de perte définitive de la place.**

**IMPORTANT :** Les parents doivent impérativement effectuer la télé-inscription eux-mêmes. Le lycée ne pourra pas effectuer cette démarche à leur place. Pour les familles rencontrant des difficultés de connexion, merci de vous rendre dans le collège d'origine pour obtenir vos identifiants Educonnect. Le lycée JUMINER ne possède pas les identifiants des futurs élèves.

#### 2<sup>ème</sup> ETAPE : inscription en présentiel pour valider définitivement l'inscription.

L'élève devra impérativement se présenter selon le calendrier indiqué, accompagné d'un parent ou tuteur légal, muni :

- d'une pièce d'identité de l'élève,
- de la notification d'affectation.

**La présence du responsable légal (père, mère ou tuteur) est obligatoire.**

En cas d'impossibilité, une procuration écrite et signée par les parents devra être remise si une autre personne vient effectuer la réinscription.

**Attention :** tout élève qui ne se présente pas à la date fixée dans son établissement d'accueil perd automatiquement son affectation.

**Aucune photocopie ne sera effectuée sur place : les familles doivent venir avec un dossier complet, comprenant tous les documents demandés en version imprimée.**

#### Tenue correcte exigée pour tous (élèves et familles)

#### Calendrier :

| Dates                                                                                             | Spécialités                                                                                                                                                                                                                                        | Heures                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| A partir du 27 juin jusqu'à la date du dépôt du dossier                                           | <b>Inscription en ligne sur TELESERVICES (Obligatoire)</b>                                                                                                                                                                                         | 24h/24h                                                               |
| <b>Dépôt des pièces et validation des inscriptions selon le planning ci-dessous (obligatoire)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |
| Lundi 30 juin                                                                                     | Métiers du Numérique et de la Transition Énergétique (2 MTNE)                                                                                                                                                                                      | 8h à 10h                                                              |
|                                                                                                   | Métiers de l'Agencement, de la Menuiserie et de l'Ameublement (2 MAMA)<br>Métiers de la Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels (2 REMI)                                                                                                 | 10h à 11h                                                             |
|                                                                                                   | Métiers de la Construction Durable du Bâtiment et des Travaux Publics (2 CDBTP)<br>Technicien Constructeur Bois (2 TCB)                                                                                                                            | 13h à 14h                                                             |
|                                                                                                   | Métiers des Etudes et de la Modélisation Numérique du Bâtiment (2 MEMNB)                                                                                                                                                                           | 14h à 15h                                                             |
|                                                                                                   | Métiers de la sécurité (2 MS)<br><b>14h-15h : réunion avec l'équipe pédagogique et la réunion - présence obligatoire des élèves et de leur responsable légal (salle GARAY)</b><br><b>15h-16h : Dépôt des pièces et validation des inscriptions</b> | 14h-16h                                                               |
| Mardi 01 juillet                                                                                  | CAP Electricien (2 CAP Elec)                                                                                                                                                                                                                       | 8h à 9h                                                               |
|                                                                                                   | CAP Monteur en Installation Sanitaire (2 CAP MIS)<br>CAP Menuisier fabricant (2 CAP MF)<br>CAP Métallier (2 CAP MET)                                                                                                                               | 9h à 10h                                                              |
|                                                                                                   | A partir du 08 juillet jusqu'à la date du dépôt du dossier                                                                                                                                                                                         | <b>Inscription en ligne sur TELESERVICES (Obligatoire)</b><br>24h/24h |
| <b>Dépôt des pièces et validation des inscriptions selon le planning ci-dessous (obligatoire)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |
| Mercredi 09 juillet                                                                               | Affectations 2 <sup>ème</sup> tour<br>Autres affectations (Tous NIVEAUX confondus)                                                                                                                                                                 | 10h à 11h                                                             |

Lamentin, le 25 juin 2025

La Provisoire  
  
Pascale CHANLOT

# Inscription 2025-2026

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- La notification d'affectation (à récupérer dans l'établissement d'origine)
- La confirmation d'inscription faite en ligne (EDUCONNECT)
- 1 photocopie de la pièce d'identité de l'élève ou titre de séjour
- 1 photocopie de la pièce d'identité du responsable légal ou titre de séjour
- Le certificat de fin de scolarité (EXEAT)
- 1 photocopie du livret de famille dans son intégralité ou extrait de naissance (élève, parents, fratrie)
- 1 photocopie de la carte vitale
- 1 photocopie d'un justificatif de domicile (quittance de loyer, EDF, eau)
- 1 photocopie du carnet de vaccination
- 4 photos d'identité récentes et identiques
- 1 photocopie des 3 bulletins de notes 2024-2025
- 1 photocopie de l'attestation d'assurance 2025-2026
- 1 photocopie de l'attestation de sécurité routière (ASSR)
- 1 photocopie de l'attestation de formation au secourisme : PSC1 ou SST
- 1 photocopie de l'attestation de recensement ou certificat de participation de la journée d'appel (JAPD) pour les + de 16 ans
- **7,50 € pour l'achat du badge. Prévoir l'appoint. Paiement possible en espèces, par carte bancaire ou par chèque.**

## Contributions

- 10€ d'adhésion MDL (Maison Des Lycéens)
- 10€ d'adhésion UNSS

## Documents à remplir obligatoirement chez soi et rendre le jour de l'inscription

- La fiche de renseignements obligatoirement renseignée et signée
- Les documents médico-sociaux :
  - La fiche d'urgence
  - La fiche question santé
  - La fiche d'accueil (Assistante sociale)
- Les documents financiers :
  - La fiche de gestion obligatoirement renseignée et le RIB collé à l'emplacement prévu **Les formats ticket du distributeur ne seront pas acceptés**
  - Le document de demande de gratification de PFMP complété (pour les CAP et BAC PRO) **Les formats ticket du distributeur ne seront pas acceptés**
- La fiche d'inscription à l'UNSS



**ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS-Inscription**

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE :

- ☐ 2<sup>nd</sup> BAC PRO spécialité : ☐ 2<sup>nd</sup> CAP spécialité:  
☐ 1<sup>ère</sup> BAC PRO spécialité : ☐ 1<sup>re</sup> CAP spécialité :  
☐ 1<sup>re</sup> BAC PRO spécialité : ☐ 3<sup>ème</sup> PREPA METIER :
- Nom de l'élève : .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....  
Numéro de département (999 si étranger) : .....  
Nationalité : ..... Sexe : ☐ M ☐ F  
**Email** : .....  
Téléphone portable : .....  
Régime : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne
- Nombre de frères et sœurs dans l'établissement : .... Nombre de frères et sœurs scolarisés : ...  
Nombre d'enfant total à charge : .....
- Redoublant(e) : ☐ oui ☐ non

INFORMATION SUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :

(Personne qui fait la demande de bourse) :

- ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre membre de la famille

Nom du responsable légal : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
**Email OBLIGATOIRE** : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Profession : ..... Tél pro : .....

**IMPORTANT- INFORMATION COMPLEMENTAIRE**

Nom et Prénom de la personne qui paiera la cantine et /ou l'internat : .....

**Email OBLIGATOIRE** : .....

INFORMATION SUR L'AUTRE RESPONSABLE :

- ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre membre de la famille

Nom du responsable : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
**Email OBLIGATOIRE** : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Profession : ..... Tél pro : .....

**SI L'ENFANT EST EN FAMILLE D'ACCUEIL OU STRUCTURE**

Responsable de la structure .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
**Email OBLIGATOIRE** : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Profession : ..... Tél pro : .....  
Nom du service : .....  
Nom de l'éducateur : .....  
Prénom : ..... Tél pro : .....  
Adresse : .....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

**Identités et numéro de téléphone de personnes susceptible de vous prévenir en cas d'urgence**

Nom : ..... Tél : .....  
Nom : ..... Tél : .....

## OBSERVATIONS PARTICULIERES POUR FACILITER LA PRISE EN CHARGE (ULISS, PME, PMI)

Nom de l'élève :

Classe :

OUI NON

|                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Votre enfant a-t-il un diagnostic ou une suspicion de Dys ou Multi-Dys ? |  |  |
| Votre enfant a-t-il été suivi par un orthophoniste ?                     |  |  |
| Votre enfant a-t-il été suivi par un psychologue ?                       |  |  |
| Votre enfant a-t-il un handicap ?                                        |  |  |
| Votre enfant relève-t-il de la MDPH ?                                    |  |  |
| Votre enfant relève-t-il du dispositif ULIS ?                            |  |  |
| Votre enfant bénéficie-t-il d'accompagnant (AESH) ?                      |  |  |
| Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pour les examens ?        |  |  |

À partir de la rentrée, nous vous encourageons à prendre contact avec **Mme AIGUADEL-JALEME**, Proviseure Adjointe responsable du suivi des élèves à besoins éducatifs particuliers (EBEP).

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

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre responsable :

Nom de l'élève :

Classe :

### 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** ☐

#### Enfant :

Noms de famille : .....

Prénoms : .....

#### Vous-même :

Nom de famille (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1 : ..... Prénom 2 : .....

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Pays de naissance :

Département de naissance : \_ \_ \_ Commune de naissance :

.....

#### 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***

Civilité\* : Mme ☐ M. ☐ 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) :

.....

Date : .....

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre responsable :

## FICHE D'URGENCE-Année scolaire 2025-2026

### Identité de l'élève

PHOTO

Nom .....

Prénom : .....

Classe à la rentrée (préciser la spécialité) : .....

Date de naissance : .....

Externe

Demi-

Pensionnaire

Interne

*Nom et Prénom du frère, de la sœur ou d'un autre parent scolarisé au Lycée JUMINER :*

**Responsable légal 1**

**Responsable légal 2**

Autre personne à  
contacter (précisez le lien  
avec l'élève)

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE



En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone suivants :



Domicile



Travail



Portable

### Informations complémentaires

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence (SDIS), 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 obligatoirement de sa famille.**

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 à prendre...) :

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : .....

### TRES SIGNALE

Votre enfant est-il affecté par une maladie qui a un impact sur sa scolarité ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, remplir correctement « la fiche de renseignements médicaux confidentiels » et la remettre sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière du lycée.

**SIGNATURE DU RESPONSABLE :**



## FICHE QUESTIONS SANTE A DESTINATION DE L'INFIRMIERE

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

CLASSE :

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| NOM                         |  |
| Prénom                      |  |
| Date de Naissance           |  |
| Établissement d'origine     |  |
| Commune de résidence        |  |
| N° de téléphone perso       |  |
| N° de téléphone des parents |  |

Votre enfant a-t-il un problème de santé ayant une incidence sur sa vie scolaire, familiale ou personnelle ? OUI ☐ NON ☐

- Si OUI, lequel ?
 

|                                         |                              |                              |
|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| maladie neurologique                    | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| maladie respiratoire ou allergique      | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| maladie cardiaque                       | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| est-il drépanocytaire ?                 | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| est-il sujet aux hémorragies ?          | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| a-t'il un diabète ?                     | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| a-t-il des troubles psychiques, mentaux | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| autre maladie importante ? .....        |                              |                              |

- Suit-il un traitement ? OUI ☐ NON ☐  
Si OUI, nom du médicament .....
- Y'a-t-il des précautions particulières à prendre ? OUI ☐ NON ☐

L'an dernier, votre enfant bénéficiait-il d'un :



SANTÉ (Élève malade)



TROUBLES DES APPRENTISSAGES  
Elève « Dys » nécessitant des adaptations  
et aménagements pédagogiques



SITUATION DE HANDICAP  
reconnu par la MDPH



**FICHE D'ACCUEIL A DESTINATION DE L'ASSISTANTE SOCIALE**

**2025-2026**

L'assistante sociale est soumise au secret professionnel.

**ELEVE**

Nom-Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

L'an dernier, votre enfant était scolarisé au collège : .....

A-t-il eu des problèmes scolaires ☐ oui ☐ non d'absence ☐ oui ☐ non de comportement ☐ oui ☐ non

Est-il passé en conseil de discipline ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il été victime de Harcèlement ☐ oui ☐ non

Fume-t-il des cigarettes ☐ oui ☐ non des joints ☐ oui ☐ non

A-t-il une affaire judiciaire en cours ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il :

1-une activité sportive ☐ oui Précisez..... ☐ non

2- une activité culturelle ☐ oui Précisez..... ☐ non

3-une activité religieuse ☐ oui ☐ non

4-des animaux ☐ oui Précisez..... ☐ non

Votre enfant est-il dans un groupe de carnaval ☐ oui ☐ non

Le midi, votre enfant mangera : ☐ à la restauration du lycée ☐ à la maison ☐ autre.....

Votre enfant se rendra au lycée : ☐ à pieds ☐ en voiture ☐ en transport d'élèves ☐ en transport en commun

Votre enfant est-il suivi par un spécialiste : ☐ non ☐ oui, par : ☐ éducateur ☐ psychologue ☐ orthophoniste

☐ médecin ☐ CMP ☐ SESSAD Autres.....

Votre enfant a-t-il un problème de santé : ☐ non ☐ oui .....

**PARENTS**

Vous êtes : ☐ marié (e) ☐ pacsé (e) ☐ veuf (ve) ☐ divorcé (e) ☐ célibataire

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE | EMPLOI |
|-----|--------|---------|-----------|--------|
|     |        |         |           |        |
|     |        |         |           |        |

Vos enfants :

| NOM | PRENOM | DATE NAISSANCE | CLASSE | ETABLISSEMENT |
|-----|--------|----------------|--------|---------------|
|     |        |                |        |               |
|     |        |                |        |               |
|     |        |                |        |               |
|     |        |                |        |               |
|     |        |                |        |               |

Vous habitez dans : ☐ une maison ☐ un appartement ☐ autre : .....

Rencontrez-vous des difficultés : ☐ familiales ☐ financières ☐ d'éducation de l'enfant ☐ autre.....

Souhaitez-vous un rendez-vous avec : ☐ l'assistante sociale ☐ l'infirmière ☐ le PsyEN

## **FICHE GESTION**

### **2025-2026**

Nom et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Niveau en 2025 – 2026 : ☐ 3<sup>ème</sup> PREPA METIERS ☐ 2<sup>nde</sup> Bac Pro ☐ 1<sup>ère</sup> Bac Pro ☐ Tale Bac Pro

☐ 1<sup>ère</sup> année CAP ☐ Tale CAP

RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉLÈVE (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 PRÉNOM du RIB identiques à ceux inscrits sur la fiche d'inscription sinon veuillez joindre un justificatif (pièce d'identité, acte de mariage, etc...)

RIB DU PARENT A COLLER ICI – (pas d'agrafe ni de scotch)

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

Signature du responsable financier



**DOCUMENT ELEVE MINEUR**

**Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de  
la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel**



**Autorisation du représentant légal**

**Année scolaire 2025-2026**

*[Document à conserver en établissement en cas de contrôle par l'ASP]*

**ELEVE MINEUR**

Je soussigné (e) (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'élève mineur :

(Nom, prénoms) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Inscrit au lycée Bertène Juminer-97129 Lamentin

En classe de (niveau, diplôme, spécialité) \_\_\_\_\_

Autorise ce(tte) dernier(e) à recevoir sur son compte bancaire le virement de l'allocation dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

**Versement sur le compte de l'élève mineur /élève devenant majeur pendant l'année scolaire 2025-2026.**

☐ Le compte bancaire de (Nom, Prénom de l'élève) \_\_\_\_\_ en tant que bénéficiaire direct de l'aide

**Versement sur le compte du représentant légal pour l'élève. A noter : cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).**

☐ Mon compte bancaire en tant que bénéficiaire direct de l'aide

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

*Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »*

*Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données Aplypro, mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1 de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait du consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application Aplypro, vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.*

Date et signature du représentant légal

NOM, PRENOM DE L'ELEVE : -----

Classe : -----

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)**  
**au nom de celui qui percevra la gratification**  
**Les formats ticket du distributeur ne seront pas acceptés**

**ATTENTION :** NOM et PRÉNOM du RIB identiques à ceux inscrits sur la fiche d'inscription sinon veuillez joindre un justificatif (pièce d'identité, acte de mariage, etc...)

**RIB au nom de celui qui percevra la gratification**  
**A COLLER ICI – (pas d'agrafe ni de scotch)**

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

Signature du représentant légal

## ACTIVITES PROPOSEES POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026



**UNSS**  
UNION NATIONALE  
DU SPORT SCOLAIRE

- BASKET BALL
- FOOTBALL
- MUSCULATION
- TENNIS DE TABLE

### AUTORISATION PARENTALE

**GUADELOUPE**

### **Association sportive du lycée Bertène Juminer**

**Président : Mme CHANLOT**

**Trésorier : Mme CASY**

**Secrétaire : Mr BLUTEAU**

Je soussigné .....

Parent, responsable légale de l'élève .....

Né(e) le : .....

Scolarisé (e) en classe de : .....

L'autorise à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée, aux entraînements, aux compétitions et aux différentes sorties organisées par celle-ci.  
(1)

Oui Non

J'autorise les prises de vue et leurs publications sur le site de l'Association et de l'UNSS. (1)

Oui Non

J'autorise toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. (1)

Oui Non

**Lycée Professionnel**

**Bertène JUMINER**

**Blachon**

**97129 Lamentin**

**05 90 25 44 42**

[ce.9710090w@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.9710090w@ac-guadeloupe.fr)

Tél. responsable légal : .....

Tél. élève : .....

Mail élève : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature :



(1) Rayer la mention inutile