

INSCRIPTION

APPRENTISSAGE



30 Rue Gabriel Péri
Tel : 05 62 73 77 10
viesco.peri@ac-toulouse.fr

25 Rue Mondran
Tel : 05 34 31 22 22
viesco.mondran@ac-toulouse.fr

DOCUMENTS À COMPLÉTER

- SCOLARITÉ

☐ Fiche de renseignements

☐ Droit à l'image

☐ Aménagement de scolarité si besoin

- MÉDICO-SOCIAL

☐ Fiche urgence

DOCUMENTS À FOURNIR

(obligatoires)

☐ Exeat délivré par l'établissement d'origine

☐ 1 photocopie d'une pièce d'identité

☐ 1 photocopie du livret de famille de l'élève et de ses parents (si divorce, copie du jugement)

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité et couvrant l'année (2025/2026)

☐ Attestation de recensement / JDC / SNU

Si aménagement :

☐ GEVASCO de l'année précédente

☐ Dernière notification

☐ P.A.P de l'année précédente

☐ Copie des pages « vaccinations » du carnet de santé

CARTE JEUNE : elle est obligatoire pour tous les élèves pour accéder à l'établissement et à la demi-pension (<https://cartejeune.laregion.fr/> ou QR CODE)



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

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 :

Régime : ☐ Demi-pensionnaire 3 J ☐ Demi-pensionnaire 4 J ☐ Demi-pensionnaire 5 J ☐ Interne ☐ Externe

Elève boursier de l'enseignement supérieur : ☐ OUI ☐ NON

(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* :

Responsable financier : ☐

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* :

Responsable financier : ☐

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 : ☐

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : / /

Signature :

2/4

AUTORISATION DE PRISE DE VUES D'ENREGISTREMENTS SONORES ET D'UTILISATION D'IMAGES

Nom :	Prénom
Adresse :	
Nom de l'établissement :	Ville : Classe :
Date de naissance :/...../.....	

Les agents et prestataires missionnés par les ministères de l'Éducation nationale et de la Jeunesse, des Sports, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, réalisent des reportages photographiques, audio et vidéo, afin d'enrichir la banque de contenus des ministères.

Si élève mineur :

Je soussigné(e) Nom :	Prénom	(Père - mère - tuteur légal)(1)
Adresse (si différente de l'enfant).....		
Téléphone : email :@.....		
Et		
Nom :	Prénom	(Père - mère - tuteur légal)(1)
Adresse : (si différente de l'enfant).....		
Téléphone : email :@.....		
(1) Rayer mention inutile		

Agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de l'enfant, autorise(nt) les ministères à enregistrer, reproduire et représenter l'image et/ou la voix de mon enfant, en partie ou en intégralité, ensemble ou séparément, sur les supports détaillés ci-dessous.

Cette autorisation est valable pour une utilisation :

- pour une durée de 10 ans à compter de la signature de la présente ;
- sur tous les supports d'information et de communication imprimés ou numériques à but non lucratif édités par les services de l'État ainsi que sur tous réseaux de communication, y compris télévisuels ou Internet ;
- de l'image et/ou la voix de mon enfant en tant que telle et/ou intégrée dans une œuvre papier, numérique ou audiovisuelle.

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, les ministères s'engagent à ce que la publication et la diffusion de l'image ainsi que des commentaires l'accompagnant **ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertu du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(ent) d'un libre accès aux images concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci***.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Fait à :	Le :
Signature(s) manuscrite(s) du/des intéressé(e)(s) : (Précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)	

* Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser un mail à l'adresse : www.education.gouv.fr/contact-DPD ou courrier recommandé avec accusé de réception (accompagné des copies des photographies concernées, ou, pour une vidéo, de la copie d'écran), à l'adresse suivante : Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse - Secrétariat général - Délégation à la communication 110, rue de Grenelle - 75357 Paris Cedex 07. Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion de votre image.

INFORMATIONS DE SCOLARITÉ

Apprenti

Nom :

Prénom :

Classe:.....

Vous bénéficiez l'année précédente d'un :

- ☐ P.A.I – Projet d'accueil individualisé
- ☐ P.P.R.E – Programme personnalisé de réussite éducative
- ☐ P.A.P – Plan d'accompagnement personnalisé
- ☐ P.P.S – Projet personnel de scolarisation
- ☐ P.A.E.H – Projet Aménagement Étudiants
- ☐ Mesure Éducative – MECS Organisme d'accueil
(cf document joint à remplir)

Signature de l'étudiant(e)

INSCRIPTION M.E.C.S / ORGANISME D'ACCUEIL ENFANTS

☐ Collège ☐ Lycée

NOM et PRÉNOM de l'élève :

CLASSE :

STRUCTURE D'ACCUEIL (maison d'accueil, famille d'accueil...) :

.....

RÉFÉRENT ASE :

Structure support	
Nom	
Prénom	
Tel	
Mail	

Délégation signature ASE : ☐ OUI ☐ NON

Éducateur référent :

Nom Prénom	
Tel	
Mail	

Prise en charge extérieur (soins etc.) : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle ?

.....

A, le

Signature / tampon de l'organisme d'accueil :

FICHE D'URGENCE

Nom de l'établissement : Année scolaire : 2026 / 2027

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

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 au moins un numéro de téléphone :

N° de travail du père : Poste : Portable :

N° de travail de la mère : Poste : Portable :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

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 sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Suivant le calendrier vaccinal).

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

.....

.....

.....

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

.....

.....

***DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

2026-2027

NOTICE EXPLICATIVE

À propos des Associations du Lycée Gabriel Péri et de la Caisse de Solidarité

La **Caisse de Solidarité** a permis en 2025-2026 d'aider des familles en difficultés financières pour permettre par exemple une sortie non obligatoire et accessible à tous et toutes.

L'**Association Sportive** en 2025-2026 propose danse, basket, musculation. Vos dons permettent essentiellement que votre cotisation annuelle soit moins importante puis que votre don est déduit de l'adhésion de votre enfant.

La **Maison des Lycéens et des Lycéennes** a permis de financer en 2025-2026 l'achat d'un babyfoot sur le site de Mondran. La MDL permet également d'acheter des denrées alimentaires et des boissons pour faire vivre la cafétéria du lycée et d'acheter du matériel pour le lieu de vie des élèves des deux enfants.

Le **Bureau des Étudiants et des Étudiantes** a permis de financer les projets théâtre du DNMADE, a aidé au financement du voyage à Paris des 2ème année de BTS MMV. Le BDE est une jeune association et ce sont les adhésions qui permettent la réalisation de projets.

Le **BDE** et la **MDL** participent au financement du Gala de fin d'année des élèves des deux sites.

Caisse de Solidarité



Je soussigné(e) fait un don libre de euros à la Caisse de solidarité du lycée Gabriel Péri. Cette action solidaire permet l'accompagnement des élèves dans leur scolarité en cas de difficultés financières.

Date :

Signature :

2026-2027

ASSOCIATION SPORTIVE - Lycée Gabriel Péri

Je soussigné (e) responsable légal de :

L'élève

Date de naissance Classe



Autorise mon enfant à adhérer à l'Association Sportive du lycée Gabriel Péri et consens au règlement de **10 euros**, la licence (à l'ordre de l'Association Sportive du lycée Gabriel Péri) ainsi qu'au prélèvement de la somme de **15 euros** sur la carte jeune (Partenaire RÉGION OCCITANIE Pyrénées-Méditerranée)

N° de la carte jeune :

Autorise l'enseignant accompagnateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, ainsi que tout hospitalisation après consultation des services d'urgence :

☐ OUI ☐ NON

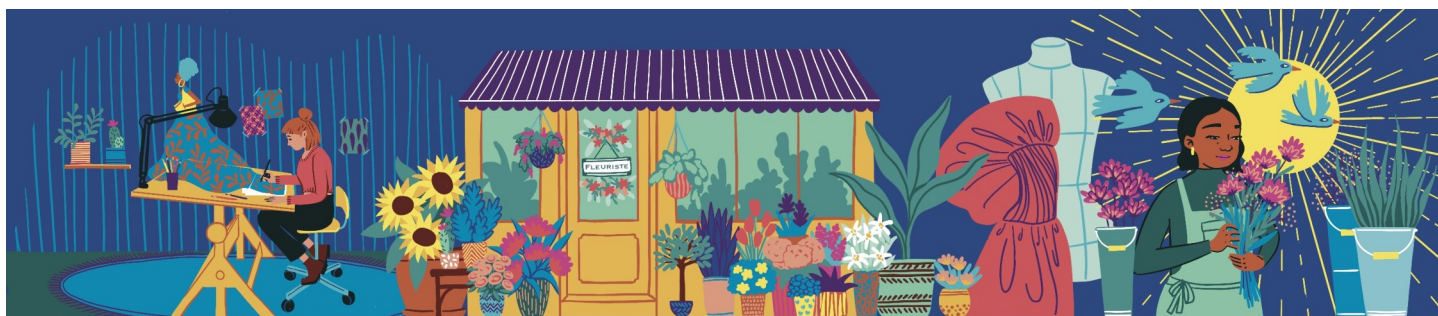
Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence : /

Fait à le Signature :

2026-2027

Bulletin d'adhésion à la Maison des lycéens et des lycéennes

3EME, CAP et BAC PRO



Je souhaite adhérer à la Maison des Lycéens et des Lycéennes de Gabriel Péri.

Je m'engage à :

- Participer activement aux activités organisées
- Contribuer aux projets et événements de la MDL
- Proposer des idées et des suggestions pour améliorer la vie de l'association
- Respecter le règlement intérieur et promouvoir un esprit de solidarité et de collaboration

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Je souhaite soutenir la MDL en m'acquittant d'une cotisation annuelle de

- 10€ (Cotisation standard)
- Autre montant : (Cotisation de soutien)

Date

Signature du responsable légal (si
élève mineur)

Signature de l'élève

2026-2027

Bulletin d'adhésion au Bureau des Étudiants et des Étudiantes

BTS et DNMADE



Je soussigné(e)
souhaite adhérer au Bureau des Étudiants et des
Étudiantes du lycée Gabriel Péri.

Je souhaite soutenir le BDE en m'acquittant d'une
cotisation annuelle de :

- 10€ (Cotisation standard)
- Autre montant : (Cotisation de soutien)

Date

Signature de l'étudiant(e)



2026-2027