



DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026 (G.P.N.1)

à nous retourner avant le 16 août 2025

(Le lycée étant fermé du 15/07 au 16/08, il n'est pas nécessaire d'envoyer les dossiers en recommandé ni en lettre suivie, <u>ils seront tous réceptionnés le 19/08</u>)

La rentrée se fera le lundi 1er septembre 2025 :

A partir de 9h0

<u>09h00</u> : Installation internat (les n° de chambre seront affichés à l'entrée des internats)

11h00 : Réunion de rentrée <u>uniquement avec les parents</u> 13h30 : Rentrée des étudiants en salle de cours

Documents à consulter sur le site du lyc	cée : https://www.lesbarres.fr / Infos pratiques
Règlement intérieur	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Association des étudiants ALESA	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Plan Particulier e Mise en Sûreté	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Règles de vie au CDI et Charte Informatique	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Dispositions financières	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Charte de vie à l'internat	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Dates de fermeture du lycée (Zone B)	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission

Documents à compléter	
Dossier d'admission	A compléter (recto-verso)
Autorisation de prélèvement	A compléter
Fiche d'urgence (recto)	A compléter
Fiche de santé (verso)	A compléter
Note d'information sur le bizutage	A compléter
Autorisation parentale : Etudiants mineurs	A compléter (uniquement si l'étudiant est mineur)

Documents à fournir					
Attestation d'assurance scolaire et extra- scolaire	A <i>joindre</i> au dossier				
Véhicule	Joindre la copie de la carte grise du véhicule et du permis de conduire				
R.L.B.	Joindre celui de l'étudiant				
4 photos	Récentes avec le nom, prénom et la classe au verso dont 1 coller sur le dossier d'admission				

Notification de bourses	La validation définitive du dossier et la mise en paiement des bourses seront effectives que si ce document est remis
Chèque de cotisation à l'Association des Étudiants	D'un montant de 15€ à l'ordre de l'ALESA
Pour les étudiants dispensés d'EPS	Certificat médical d'inaptitude à la pratique de l'E.P.S.
Relevé des notes obtenues au BAC	Copie à joindre au dossier
Carte d'identité ou passeport <u>ET</u> Carte Vitale	Copies à joindre au dossier

Equipement, matériel et fournitures scolaires à avoir à la rentrée

- Equipement et matériel :
- Une couette ou couverture, oreiller et draps
- Linge de toilette
- Cintres pour la penderie
- Pantalons, bottes (+ sac de transport), chaussures et vêtement de pluie pour aller sur le terrain
- Lampe torche
- Fournitures scolaires :
- Calculatrice scientifique (modèle Casio, Texas Instruments ou NumWorks)
- Ordinateur portable : il est plus confortable d'avoir son propre ordinateur, il est conseillé de prévoir cet achat pendant l'année scolaire (<u>il existe des aides sur le site « yeps.fr »)</u>

Informations diverses	
Voyage « Découverte du milieu Montagnard » en Haute-Savoie du 15/09/25 au 19/09/25	Matériel: chaussures de randonnée, vêtements chauds et de pluie, sac à dos, lunettes de soleil, crème solaire, gourde et si vous disposez: jumelles, bâtons de marche Certificat médical autorisant la pratique de la randonnée sportive en montagne (toute autre mention sera refusée)
Journées de l'Arbre : 4 et 5 octobre 2025	Participation des étudiants conseillée
Journées « Portes Ouvertes » : 31 janvier et 14 mars 2026	Participation des étudiants obligatoire
Pique-Nique	Des sorties à la journée seront programmées dans les emplois du temps, il est donc <u>impératif</u> d'avoir pour les pique-nique une boîte plastique, des couverts et une gourde.
Permis de conduire	Le permis de conduire est <u>indispensable</u> pour la recherche des stages qui débuteront mi-mai 2026. Pour celles et ceux qui le peuvent, nous ne saurions trop vous recommander de le préparer dès cet été. Les cours de conduite ou de code ne peuvent avoir lieu strictement qu'en dehors des heures de cours.



Code postal:....

Le cas échéant, autre personne :

NOM :
Lien de parenté :

DOSSIER D'ADMISSION 2025/2026

Entrée en classe de B.T.S.A.:

Photo d'identité récente de l'étudiant

(à coller)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT : N° I.N.E. (Identifiant National Etudiant): ////////
Nom de l'étudiant :
Date de naissance : // Lieu de naissance :
N° département naissance : // Nationalité :
N° téléphone portable. // E-mail :
BOURSIER : Oui Non
REGIME : interne interne-externé (1) ½ pensionnaire (2) externe (2) (1) Les étudiants prennent les repas du matin, du midi et du soir au lycée et ont un logement en ville
(2) Merci d'indiquer votre adresse :
(2) Mercr d malquer votre auresse
Bernier (4-leliere mant acaleira frá quantá (à compléter couloment pour les pouveaux étudients) :
Dernier établissement scolaire fréquenté (à compléter seulement pour les nouveaux étudiants) :
Nom, adresse et classe suivie :
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :
Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ PACS
En cas de séparation des parents, merci d'indiquer où vit l'étudiant :
mit one are department, more a management of the second of
Nombre d'enfants : dont à charge
<u>PERE</u> :
NOM : E-mail :
Adresse :
Profession:
Employeur: Adresse:
Code postal : Ville :
MERE:
NOM : E-mail :
☑ Domicile : ☑ Portable : ☑ Travail :
Adresse:
Profession:

Ville:....

Prénom :

Agricul	teurs		Artisan, Commerçants, Che	
12 - Agriculte	eurs sur mo	etite exploitation byenne exploitation ande exploitation	d'entreprise 21 – Artisans 22 – Commerçants et assimilés 23 – Chefs d'entreprise de dix salariés ou plus	intellectuelles supérieure: 31 - Professions libérales 33 - Cadres de la fonction publique 34 - Professeurs, professions scientifiques 35 - Professionnels de l'information, des arts et du
42 – professe 43 – Professi travail social 44 – Clergé, 45 – Professi fonction publi 46 – Professi commerciales 47 – Technic 48 – Contrerr	eurs des écons intermereligieux ons intermeque ons intermes des entre iens autres, age	ent de maîtrise	Employés 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 – Policiers et militaires 54 – Employés administratifs d'entreprises 55 – Employés de commerce 56 – Personnels des services directs aux particul	spectacle 37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise Ouvriers 62 – Ouvriers qualifiés de type industriel 63 – Ouvriers qualifiés de typa artisanal 64 – Chauffeurs 65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport 67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel 68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal 69 – Ouvriers agricoles
71 – Anciens 72 – Anciens d'entreprise 74 – Anciens	agriculture artisans, c cadres	es exploitants commerçants et chefs ions intermédiaires	Retraités 77 – Anciens employés 78 – Anciens ouvriers 81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé 83 – Militaires du contingent	Retraités 84 – Elèves, étudiants 85 – Personnes diverses sans acticité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités) 86 – Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
Déclara	ation ET	autorisation du resp	onsable légal	
			DÉCLARE	
☐ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance du règlement intérieur et déclare confirr	ner l'acceptation de ses dispositions
□ Oui	□Non	avoir pris connais respecter ses inf	ssance de la date, heure et déroulement du 1 ºº formations	jour de la rentrée scolaire et déclare
☐ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance des dates de fermeture du lycée (Zone	B)
☐ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance de l' Association des étudiants « ALESA	»
☐ Oui	□Non	confirmer l'accep	tation à l'adhésion de l' Association des étudiant	ts « ALESA »
□ Oui	□Non	avoir pris connais l'acceptation de	ssance des Règles de Vie au CDI et de la Char ses dispositions	te Informatique et déclare confirmer
□ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance du Plan Particulier de Mise en Sûreté e	t déclare respecter les consignes
☐ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance des dispositions financières et déclare	confirmer l'acceptation de ses dispositions
□ Oui	□Non	avoir pris connais	ssance de la Charte de vie à l'internat	
☐ Oui	□Non	confirme l'exacti	tude des informations portées sur ce dossier	
			AUTORISE .	
□ Oui	□Non	autorise le lycée	des Barres de Nogent-sur-Vernisson à utiliser de ogiques, sportives ou culturelles sur lesquelles l'e	
☐ Oui	□Non	autorise le lycée	à photographier l'étudiant afin d'établir un trombi	noscope de la classe
Fait à		5	Signature de l'étudiant	Signature des parents
Le	/	F	Précédé de la mention « lu et approuvé »	Précédé de la mention « lu et approuvé »





DOSSIER DE RENTREE : AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Nom et prénom du Nom et prénom de	responsable légal : l'élève :						
Classe :							
Établissement fréq	uenté : Lycée des Barres						
Régime :	□ Demi-pensionnaire	□ Interne	□ Inte	rne-externé	□ Externe		
Étiez-vous prélevé l'an dernier : □ Oui □ Non Modalité de prélèvement souhaitée :							
_					•		
☐ Prélévement me	ensuel en 9 échéances à cor	npter du mois d	octobro	e : le 5 de chaq	ue mois		
☐ Prélèvement en	2 échéances à réception de	e factures , pour	les péri	odes 2025 et 2	026.		
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous, à compter du mois d'octobre . En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier. N° National d'Emetteur :563165							
					National d'Emetteur :563165		
DECICALATION	N DIL TITLU AIDE DIL COMBI	CE A DEDITED		DECL	CALATION DIL CREANCIER		
	N DU TITULAIRE DU COMPT	TE A DEBITER		DESI	GNATION DU CREANCIER		
Nom / prénom :	N DU TITULAIRE DU COMPT	TE A DEBITER		DESI	Agent comptable		
	N DU TITULAIRE DU COMPT	TE A DEBITER					
Nom / prénom :	N DU TITULAIRE DU COMPT	TE A DEBITER			Agent comptable EPLEFPA du Loiret		
Nom / prénom : Adresse :	N DU TITULAIRE DU COMPT			21	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES		
Nom / prénom : Adresse :				21 TR	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY ESOR PUBLIC ORLEANS		
Nom / prénom : Adresse : DESIGNATION E				21 TR	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY ESOR PUBLIC ORLEANS		
Nom / prénom : Adresse : DESIGNATION DE	DE L'ETABLISSEMENT TENE		MPTE A	21 TR IBAN : FR76	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY ESOR PUBLIC ORLEANS		
Nom / prénom : Adresse : DESIGNATION DE	DE L'ETABLISSEMENT TENE	UR DE COMPTE	MPTE A	21 TR IBAN : FR76	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY ESOR PUBLIC ORLEANS		
Nom / prénom : Adresse : DESIGNATION DE	DE L'ETABLISSEMENT TENE	UR DE COMPTE GNATION DU CO À RE		TRI IBAN : FR76	Agent comptable EPLEFPA du Loiret 90 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY ESOR PUBLIC ORLEANS 1007 1450 0000 0010 0001 843 BIC TRPUFRP1		





Autorisation parentale : demande d'absence à l'internat

Etudiants mineurs

Rentrée 2025/2026

Je	soussigné	M./Mme				,
respoi	nsables lég	aux de l'e	étudiant(e)			,
mineu	ır jusqu'au					
			Autorise	1	N'autorise pas	(Entourez la mention utile)
A sorti	ir du lycée à la	a fin des cours (généralement à p	partir	de 17h45)	
		Cette auto	orisation ne s'apį	plique	pas aux urgences mé	<u>dicales</u>
						*
Faità.		, le				
Signatu	ıre :					





Note d'information sur le bizutage Rentrée 2025/2026

Je soussig	jné(e) (Nom/P	rénom de l'étudian	t)			atteste	être informé	des éléments suivan	its :
- - -	II est interd		pe d'évènemer es évènements	nts ; de type « inté				nts nsabilité aux risques	s de
Je m'enga	ge à respecte	r les règles et à info	ormer la Directi	ion du Lycée e	n cas de diffic	cultés.			
			Sign	ature de l'étud	iant :				
Je sou	ussigné(e)	M./Mme			parents	de	l'étudiant	(Nom/Prénom)	
		attent	te(nt) avoir pris	connaissance	de cette note	d'inform	nation.		
			Sign	nature des par	ents :				

^{*(}Le bizutage : est « une série de manifestations où les élèves anciens, usant et abusant de leur supériorité née de la connaissance du milieu, du prestige de l'expérience et d'une volonté affirmée de supériorité, vont imposer aux nouveaux arrivants, déjà en état de faiblesse, des épreuves de toute nature auxquelles, dans les faits, ils ne pourront se soustraire sous l'emprise de la pression du groupe, du conditionnement et de ce que l'on peut appeler des sanctions en cas de refus, comme l'interdiction d'accès à divers avantages de l'école, l'associations des anciens élèves... »).





FICHE D'URGENCE Année Scolaire 2025-2026

Document non confidentiel vala l'étranger.	ble dans l'enceinte du	lycée ou lors des diff	érents déplacements en France et/ou à
Nom:			
Classe:		Régime : INT □	DP □ EXT □
Date de Naissance :/		Lieu de naissance :	
Sexe: M□ F□			
Numéro de portable de l'étudiant	:		
Personnes à prévenir (cocher l	e représentant légal) :		
Mère □	Père		Autre □
Nom:	Nom:		Nom:
Prénom :	Prénom :		Prénom :
Adresse:	Adresse:		Adresse:
tél. domicile :	tél. domicile :		tél. domicile :
tél. travail :	tél. travail :		tél. travail :
Portable:	Portable:		Portable :
Adresse du jeune si différente : Nom, adresse et téléphone du méd	lecin traitant :		
Votre enfant bénéficie-t-il d'un Pi			NON □
Vaccination antitétanique, date du	dernier rappel :		
Loiseda	a la mhatacania	das nacas da u	a a a se

Joindre la photocopie des pages de vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Les prépunels de l'établissement ne pensent pas accompagner.

En aucun cas l'élève mineur quittera l'hôpital seul. Il devra être accompagné d'un parent ou d'un représentant légal





FICHE SANTÉ année scolaire 2025-2026

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée. Nom et Prénom de l'étudiant : Antécédents médicaux ou chirurgicaux : Allergie(s): Handicap (à remplir obligatoirement): Si votre enfant présente une déficience (auditive, visuelle.....), une difficulté d'apprentissage (dyslexie,) ou trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités. Traitement(s):

Tout étudiant mineur suivant un traitement médical est autorisé, sauf avis contraire de l'infirmière, à conserver son traitement. Les étudiants majeurs y sont autorisés d'emblée.

Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un Projet d'Accueil Individualisé pourra être mis en place. <u>Il vous appartient d'en faire la demande auprès du référent handicap du lycée.</u>