

FICHE INSCRIPTION 2026/2027
(sous réserve d'affectation)

1^{ère} année BTS ELECTROTECHNIQUE

1TSEL

**JOINDRE
UNE
PHOTO
D'IDENTITE
RECENTE**

IDENTITE DE L'ETUDIANT

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** M F

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Département : _____ Nationalité : _____

Adresse de l'étudiant **pendant l'année scolaire** : _____

Téléphone (mobile) **(obligatoire)** : _____ Accepte les SMS : Oui Non

Mail **(obligatoire)** : _____

Régime demandé :

Externe Demi-pensionnaire 4 jours Demi-pensionnaire 5 jours

Interne externé (petit-déjeuner, déjeuner, dîner)

Etiez-vous **boursier(ère) en 2025/2026** : Oui Non

Bénéficiez-vous :

- d'un PAP : Oui Non - d'un PAI : Oui Non

- d'un PPS : Oui Non - d'aménagements d'examens : Oui Non

Options ou spécialités : (toute inscription à une option facultative engage l'étudiant à suivre celle-ci toute l'année).

LV1 :

LV2 :

Baccalauréat, année d'obtention :

Série :

Etablissement d'obtention (NOM et adresse) : _____

Année scolaire 2025/2026, établissement fréquenté (NOM) _____

Classe : _____ Adresse : _____

Coordonnées des représentants légaux (si élève majeur, veuillez indiquer au moins les coordonnées d'un parent en cas d'urgence) :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser le lien :	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser le lien :
NOM – Prénom : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone (mobile) : _____ Accepte les SMS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mail : _____ Profession : _____	NOM – Prénom : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone (mobile) : _____ Accepte les SMS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mail : _____ Profession : _____

Dans tous les cas, personne à contacter en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Signature de l'étudiant :

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne mineure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués aux élèves et leurs responsables légaux.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

LYCEE JEAN MONNET - 39 Place Jules Ferry - 03400 YZEURE - Tél. : 04.70.46.93.01

Année scolaire : 2026/2027

Classe de :

1- Finalités envisagées

GESTION ADMINISTRATIVE.

DOCUMENT ADMINISTRATIF INTERNE AU LYCEE.

2- Modes d'exploitation envisagés

Autorisation*	Support	Conservation	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif dans sa classe	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En ligne	1 année scolaire	Site avec accès réservé (ENT, plateforme, extranet...) Précisez le(s) site(s) : PRONOTE

* Cocher les cases

3- Consentement de l'élève

- On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.
 On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet : mon image ma voix.

Nom Prénom de l'élève :

Signature :

4- Autorisation parentale

Je (Nous) soussigné(e)(s) [NOM Prénom] :

Demeurant [Adresse] :

Et [NOM Prénom] :

Demeurant [Adresses à préciser si différentes] :

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de [NOM Prénom de l'élève] :

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom et

autorise(ons) la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire.

n'autorise(ons) pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à

Le

Signature(s) :

5- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante: dpd@ac-clermont.fr

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.

Fait en autant d'originaux que nécessaire (représentants légaux, organisateur projet et établissement scolaire).

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne majeure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image de personnes majeures (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués à la personne majeure.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

LYCEE JEAN MONNET - 39 Place Jules Ferry - 03400 YZEURE - Tél. : 04.70.46.93.01

Année scolaire : 2026/2027

Classe de :

1- Finalités envisagées

GESTION ADMINISTRATIVE.

DOCUMENT ADMINISTRATIF INTERNE AU LYCEE.

2- Modes d'exploitation envisagés

Autorisation*	Support	Conservation	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif dans sa classe	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En ligne	1 année scolaire	Site avec accès réservé (ENT, plateforme, extranet...) Précisez le(s) site(s) : PRONOTE

* Cocher les cases

3- Autorisation

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

Demeurant [Adresse] :

Déclare être majeur (e) ou mineur (e) émancipé(e) (**rayez la mention inutile**).

J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

autorise la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation qui en sera faite par l'école / établissement scolaire.

n'autorise pas la captation de mon image / de ma voix.

Merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à

Le

Signature :

4- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante: dpd@ac-clermont.fr

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.

Fait en autant d'originaux que nécessaire (organisateur projet et établissement scolaire).

FICHE INTENDANCE

Année scolaire 2026-2027

IDENTITE DE L'ELEVE			
Nom de famille :		Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
		Né(e) le :	
Prénoms :			
Commune de naissance :		Département de naissance :	
Pays de naissance :		Nationalité :	
RESPONSABLE FINANCIER - PAIE LES FRAIS SCOLAIRES (<u>Désigner le responsable qui recevra les factures par courriel</u>)			
Lien avec l'élève :	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> AUTRE (à préciser)	
Nom de famille :		Civilité :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Nom d'usage :		Né(e) le :	
Prénoms :			
Commune de naissance :		Département de naissance :	
Pays de naissance :		Nationalité :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Pays :			
Téléphone :			
Courriel :	@		
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div> <p style="margin: 0;">LE LYCEE NE PRATIQUE PAS LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE</p> <p style="margin: 0;"><u>LES CHEQUES NE SERONT PLUS ACCEPTEES A COMPTER DU 1^{ER} JANVIER 2027</u></p> <p style="margin: 0;">Adresse du service : monnet-zeure-fraisscolaires@ac-clermont.fr</p> </div> </div>			
INSCRIPTION AU SERVICE DE RESTAURATION ET D'HEBERGEMENT			
JOINDRE LE RIB AU MEME NOM QUE LE RESPONSABLE FINANCIER POUR LES REVERSEMENTS EVENTUELS (Bourses, remboursements...)			
Cette inscription correspond à un <u>forfait tarifaire</u>. Les changements de régime n'interviendront qu'au début de chaque trimestre.			
<u>Ne pas joindre le RIB de l'élève</u>			
<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire 4j <u>Choix des 4 jours souhaité</u> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> LMMeJV </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Interne week-end (7 jours) <input type="checkbox"/> Interne externé	
	<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire 5j		
Date :			
Nom :			
Signature du responsable financier :			

IMPORTANT A LIRE ET A CONSERVER PAR LA FAMILLE Règles de facturation repas et hébergement

SERVICE DE RESTAURATION ET D'HEBERGEMENT

1. Modalités d'inscription au service de restauration et d'hébergement :

Le service de restauration et d'hébergement fonctionne sous un régime d'inscription forfaitaire. Cela signifie que la facturation ne dépend pas de la consommation effective du service mais du régime d'inscription initial (même fonctionnement qu'un forfait de téléphonie ou toute autre abonnement forfaitaire à un service).

Il vous appartient lors de l'inscription de choisir le régime le plus adapté à la fréquentation effective du service de restauration.

Le régime d'inscription au service est fixe pour le trimestre.

Conscient de la difficulté d'évaluer définitivement votre besoin lors de l'inscription, nous vous demandons de faire un premier choix lors de l'inscription, mais nous vous pourrez demander à modifier votre choix durant le mois de septembre, en remplissant un formulaire à récupérer au service intendance. Pour les demi-pensionnaires 4 jours il vous sera demandé à cette occasion de choisir le jour où vous ne mangerez pas au service de restauration.

En cas de fréquentation occasionnelle du service de restauration (<3 jours) il est possible d'accéder au service en payant ses repas au préalable, auprès du bureau intendance (ouverture de 7h30 à 13h00).

Nombre de jours d'utilisation du service	Régime appliqué	Modalités de facturation
Repas occasionnels	Externe	Prépaiement à l'intendance
3 à 4 jours	Demi-pension forfait 4 jours	Facturation trimestrielle
5 jours	Demi-pension forfait 5 jours	Facturation trimestrielle

Les factures sont émises en début de trimestre (mi-octobre pour le premier trimestre scolaire) et sont transmises par mail. (Merci de communiquer une adresse valide)

2. Accès au service :

Pour l'accès au service de restauration un contrôle d'accès par carte est mis en place. Cette carte est mise à disposition gratuitement à la **première inscription dans l'établissement**. En cas de perte, l'usager sera tenu de racheter une carte auprès du service intendance faute de quoi l'accès au service pourra être refusé car l'identification de l'usager ne pourra être établie. En cas d'utilisation frauduleuse suite à la perte de son badge, le **propriétaire reste responsable de l'utilisation faite par autrui**.

Prévenir immédiatement le bureau de l'intendance en cas de perte ou de vol. Tarif de la carte : 8,00€

3. Tarifs :

Les tarifs sont votés en année civile

Tenant compte de la durée calendaire des trimestres, les montants des trimestres ne sont pas égaux.

TARIFS APPRENANTS 2025 (tout dispositif de formation)	MONTANT ANNUEL (indicatif)	Trim Sept-Déc	Les tarifs sont révisés annuellement au 1 ^{er} janvier.	REMISE D'ORDRE (indicatif)
Demi-pension forfait 5 jours	623.03 €	246.40 €		3.56 €
Demi-pension forfait 4 jours	498.42 €	197.12 €	3.56 €	
Interne forfait 5 jours	1601.30 €	634.20 €	9.15 €	
Interne externe forfait 5 jours	1408.51 €	557.90 €	8.05 €	
Interne forfait 7 jours (hébergement week-end)	2104.02 €	841.40 €	12.02 €	
Repas externe (midi ou soir)	5.20 €			
Petit déjeuner occasionnel	2.00 €			
Nuitée occasionnelle	7.15 €			
Carte d'accès	8,00 €			

4. Modalités de paiement proposées :

- A distance : télépaiement EDUCONNECT, virement
- Sur place : Carte Bancaire, espèces (dans la limite de 300€ par versement).
- Pas de prélèvement automatique (le RIB demandé sert pour les remboursements éventuels, il ne s'agit pas d'une autorisation de prélèvement)

 **A compter de janvier 2027, les chèques ne seront plus acceptés.**

5. Responsable financier :

Quelle que soit la situation familiale, seul l'un des deux responsables de l'élève peut se désigner comme responsable financier payant les frais scolaires.
Le responsable financier doit fournir un RIB à son nom.

6. Déductions et remises :

Pour tenir compte des situations particulières des remises peuvent être appliquées.

Remises de droit dans les cas suivants :

- Fermeture du service de restauration à l'initiative de l'établissement
- Périodes de Formation en Milieu Professionnel (stages) ou Voyage/sortie scolaire
- Exclusion définitive par mesure disciplinaire
- Changement d'établissement

Remise sous conditions :

Les remises doivent être demandées par écrit auprès du service intendance et acceptées par le chef d'établissement. Le simple fait d'avoir signalé une situation ou une absence auprès de la vie scolaire ne vaut pas demande de remise auprès de l'intendance.

- Absence pour maladie (si au moins 10 jours consécutifs) avec certificat médical
- Exclusion temporaire
- Jeûne prolongé lié à la pratique d'un culte

7. Aides financières et bourses :

La restauration et l'hébergement des élèves représente un coût non négligeable c'est pourquoi des aides sont proposées :

- Bourses Nationales (déduites du montant du forfait, si demi-pensionnaire ou interne)
- Fonds social : demande à faire auprès de l'assistante sociale du Lycée présente les Lundi et Vendredi
Les attributions se font au cours de l'année après examen anonyme des situations particulières par la commission du fonds social.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le **service intendance** par mail :

monnet-yzeure-fraisscolaires@ac-clermont.fr



FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

A remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier

Année scolaire : 2026 / 2027

Classe :

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

N° de portable (élève majeur) :

REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :

Adresse (si différente) :

domicile

domicile

portable :

portable :

travail :

travail :

mail :

mail :

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique : oui non

Laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies ? oui non

Si oui laquelle :

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire : oui non

(Le personnel de santé vous contactera si besoin).

Rappel important du règlement intérieur : Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI : oui non

Un élève atteint de **troubles de la santé, physiques ou psychiques, évoluant sur une longue période**, peut bénéficier d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** qui permet d'aménager sa scolarité au plus près de ses besoins, dans le respect de la confidentialité, (traitements ou soins particuliers, aménagements spécifiques, protocole d'intervention en cas d'urgence). Circulaire du 10 février 2021, BO n°9 du 4 mars 2021.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation) : oui non

Indications complémentaires sur la santé de votre enfant qui vous semblent importantes de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal.

Médecin traitant : (NOM, adresse et n° de téléphone) :

A **Date**
Signature :

PROCEDURE DE DEMANDE DU PASS'REGION (DOCUMENT A GARDER)



LE PASS'REGION EST OBLIGATOIRE

➤ **Vous vous inscrivez pour la première fois dans un lycée en Auvergne-Rhône-Alpes :**

Vous devez impérativement commander le « Pass'Région » **avant la rentrée scolaire**

- Soit sur le site internet :

<https://www.auvergnerrhonealpes.fr/passregion>

- Soit sur l'application « Pass'Région » :



L'application générera une carte virtuelle que vous pourrez utiliser en attendant de recevoir votre carte physique.

Vous définirez le code d'utilisation de votre carte qui vous sera demandé lors de l'utilisation de vos avantages.

Conservez le code PIN généré (4 chiffres), il vous sera utile durant votre scolarité.

A l'issue de votre commande, vous activerez votre espace bénéficiaire en cliquant sur le lien d'activation contenu dans le mail que vous recevrez.

Notez impérativement votre numéro de dossier (7 chiffres) sur la fiche retour de votre dossier d'inscription.

Le Pass'Région permet de bénéficier de la gratuité des manuels scolaires pour la rentrée scolaire.

Sans le Pass'Région, vous ne pourrez pas retirer vos manuels scolaires au sein du lycée.

Vous pouvez également bénéficier de bons plans et de réductions qui sont disponibles dans votre espace bénéficiaire. Ils peuvent vous donner droit à des entrées gratuites, des réductions, des promotions, des tarifs préférentiels...

➤ **Vous aviez déjà un Pass'Région en 2025-2026 :**

Ne commandez pas une nouvelle carte, le lycée revalidera le dossier existant et de nouveaux avantages seront chargés à distance sur votre carte. Le code d'utilisation de votre carte est inchangé par rapport à l'année dernière.

Pour toute difficulté, vous pouvez consulter la Foire Aux Questions (FAQ) dans votre espace bénéficiaire ou bien contacter l'assistance technique au :

04.86.27.98.50 (appel non surtaxé).

AU VERSO : PROCEDURE DE DEMANDE DU NUMERO DE SECURITE SOCIALE DE L'ENFANT

PROCEDURE DE DEMANDE
DU NUMERO DE SECURITE SOCIALE
DE L'ENFANT





(DOCUMENT A GARDER)

 **Comment obtenir le numéro de Sécurité Sociale de votre enfant ?**

▶ Depuis l'application Compte Ameli

- **1** Accédez à l'onglet **MES DOCUMENTS**
- **2** Puis attestation de droits
- **3** Choisissez la personne du foyer concernée par l'attestation. Puis validez
- **4** Le document s'affiche, vous pouvez alors le télécharger, l'imprimer ou le transférer vers une adresse mail.

▶ Depuis votre compte ameli sur ordinateur
<https://assure.ameli.fr>

- **1** Connectez-vous à votre compte ameli à l'aide de votre identifiant et votre mode de passe ou de France Connect
- **2** Une fois sur la page d'accueil, cliquez sur «attestation de droits»
- **3** Choisissez la personne du foyer concernée par l'attestation. Puis validez
- **4** Le document s'affiche, vous pouvez alors le télécharger, l'imprimer ou le transférer vers une adresse mail.

Cotisation Maison Des Lycéens

Année scolaire 2026/2027



Tu connais
la MDL ?

La Maison Des Lycéens est **une association** gérée directement **par les élèves et pour les élèves**.

A quoi sert la
MDL ?

Grâce à l'assoce, les lycéens ont accès à la cafète pour :

- Se détendre
- S'amuser
- Faire des activités
- Participer à des projets...



Tu veux adhérer ?

Il te suffit de remplir le coupon en bas de page et de donner 5€.

Tu veux intégrer notre
bureau ?



Viens nous rejoindre à la première assemblée générale qui aura lieu à la rentrée !

Le bureau de la MDL

✂.....

COTISATION MDL ANNEE 2026-2027

Coupon à remettre avec le paiement de 5 euros

Je souhaite adhérer à la MDL de mon lycée

Nom : Prénom :

Classe :

Merci de cocher le mode de paiement choisi :

- Chèque à l'ordre de la MDL (nom, prénom et classe de l'élève notés au dos)
- Espèces (merci de faire l'appoint)
- Directement via le QR code ou l'adresse :

<https://www.helloasso.com/associations/maison-des-lyceens-des-lycees-jean-monnet/adhesions/cotisation>

