

LYCEE POLYVALENT ROUVIERE
BP 1205 – 83070 TOULON CEDEX
04 94 27 39 44
Site internet : <https://www.lycee-rouviere.fr/>
Courriel : 0831616f@ac-nice.fr

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

DOSSIER D'INSCRIPTION POST-BAC

Inscription soumise à l'obtention du baccalauréat

NIVEAU:

NOM :

Sexe : F

M

(indiquer le genre inscrit sur la carte d'identité nationale)

PRENOM(S) :

BOURSIER: OU Demande de bourse du supérieur en cours

REGIME : Externe Demi-Pensionnaire Interne

Les dossiers complétés sont à porter au service Vie Scolaire dans les créneaux d'accueil, de 09h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h45 ou, le cas échéant, à remettre dans la boîte du lycée ou envoyer par voie postale, au plus tard aux dates suivantes :

- **BTS 1ère année : Les lundi 22 juin, mardi 23 juin et lundi 6 juillet 2026.**

- **CPGE TSI 1 : Mardi 23 juin et lundi 6 juillet 2026.**

- **CPGE PTSI : Lundi 22 juin et lundi 6 juillet 2026.**

Pièces à joindre avec le présent dossier dûment complété :

PIECES OBLIGATOIRES :

- Chèque* de 5 euros, à l'ordre de l'Agent Comptable du lycée Rouvière (badge contrôle d'accès, service de restauration et entrée du lycée), pour les nouveaux élèves demi-pensionnaires et internes, ou en cas de perte ou détérioration.
- Photocopie des vaccinations du carnet de santé.
- Chèque* de 95 euros, à l'ordre de l'Agent Comptable du lycée Rouvière (participation obligatoire aux frais de reprographie).
- Attestation d'assurance de responsabilité civile.
- Notification de bourse pour les élèves déjà boursiers.

PIECES FACULTATIVES :

- Responsables légaux : selon la situation familiale (séparation, divorce, parent isolé...). Se reporter au document d'aide à la constitution du dossier pour fournir un justificatif de situation.
- Demande d'internat s'il y a lieu (+ une enveloppe timbrée avec nom et adresse des parents pour réponse).
- PAI (Projet d'Accueil Individualisé), sous pli confidentiel, obligatoire si renouvellement.
- PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé), sous pli confidentiel, obligatoire si renouvellement.
- PPS (Plan Particularisé de Scolarisation), sous pli confidentiel, obligatoire si renouvellement.
- Un Chèque* d'adhésion de 5 euros à la Maison des Lycéens (MDL).

J'accepte que mon enfant (ou l'élève lui-même si majeur) soit photographié par le photographe scolaire ou tout autre responsable pédagogique du lycée. Ces photos serviront à :

- *La conception des différents documents scolaires : livret scolaire, PRONOTE, Bulletins scolaires,*

- *La diffusion des photographies ou vidéos, en lien avec les activités pédagogiques, sportives ou culturelles organisées par le lycée et uniquement sur les supports numériques du lycée (site internet, réseaux sociaux, affichages...).*

J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement numérique.

Les informations demandées dans ce document sont conformes à la réglementation.

Date :

Signature :

*Nom - Prénom – niveau à reporter au dos du chèque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE ET RESPONSABLES LEGAUX

ELEVE :

NOM : **PRENOM(S) :** **NIVEAU :**
NOM D'USAGE :
Date de naissance : Lieu de naissance : N° DEPT :
Pays de naissance : Nationalité :
Tél portable élève :
Email ELEVE :
Adresse postale (si différente du responsable) :

RESPONSABLE LEGAL FINANCIER : (auquel seront adressées les factures)

NOM : **PRENOM :** **LIEN DE PARENTE :**
Adresse :
Code postal : VILLE : PAYS :
Tél domicile : Tél Portable :
Tel Travail : Email :
Nbre total d'enfant(s) à charge (y compris l'élève) : Dont scolarisé(s) en lycée ou collège :
Situation d'emploi : salarié : Profession :
Autre (préciser) : Demandeur d'emploi :
Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON
Acceptez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : (ou autre personne en charge de l'élève. Si je ne remplis pas, je certifie ne pas connaître le responsable légal)

NOM : **PRENOM :** **LIEN DE PARENTE :**
Adresse :
Code postal : VILLE : PAYS :
Tél domicile : Tél Portable :
Tel Travail : Email :
Nbre total d'enfant(s) à charge (y compris l'élève) : Dont scolarisé(s) en lycée ou collège :
Situation d'emploi : salarié : Profession :
Autre (préciser) : Demandeur d'emploi :
Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON
Acceptez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON

AUTRE CONTACT (susceptible de vous prévenir rapidement)

NOM : **PRENOM :** **LIEN :**
Tél domicile : Tél Portable :

FICHE INTENDANCE

ELEVE :

NOM :

PRENOMS :

NIVEAU :

REGIME : Externe

Demi-Pensionnaire

Interne

Le choix du forfait (3, 4 ou 5 jours) se fera après la rentrée scolaire.

Pour rappel :

Pour le 3ème trimestre, le service est ouvert jusqu'au terme de l'année scolaire. Sans démission écrite reçue avant le 31 mars 2027, le trimestre d'avril à juin sera facturé en totalité.

Les pièces suivantes sont à joindre au dossier intendance:

- chèque de 5 euros à l'ordre de l'Agent comptable du lycée Rouvière, avec le nom de l'élève au dos (badge de contrôle d'accès, service restauration et entrée du lycée) **pour les nouveaux élèves OU en cas de perte ou de détérioration.**

Date et signature du représentant légal ou de l'élève majeur

FICHE DE DEMANDE D'INTERNAT POST-BAC

(À ne renseigner que si l'élève postule à l'internat)

NOM :

PRENOMS :

NIVEAU :

SEXE : F M (indiquer le genre inscrit sur la carte d'identité nationale)

DATE DE NAISSANCE :

RESPONSABLE LEGAL FINANCIER :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

Tel domicile :

Tel travail :

Portable :

Email :

Profession :

IMPORTANT : Il est important que les parents puissent être joints à tout moment au téléphone, y compris la nuit.

Si le domicile de la famille est éloigné, indiquer ci-dessous les coordonnées d'un correspondant demeurant à proximité du lycée et qui pourra être appelé, en cas d'urgence et se déplacer.

A noter : L'internat est fermé le week-end, les jours fériés et les vacances scolaires.

IMPORTANT :

La réponse concernant l'admission ou non en internat sera envoyée aux familles mi-juillet, au plus tard.

Joindre une enveloppe timbrée avec nom et adresse pour la réponse.

Fait à :

Le :

Signature Responsable Légal :

A NOTER : Vous êtes étudiant(e) :

Les places à l'internat du lycée Rouvière étant en nombre limité, votre demande sera étudiée en fonction des places restantes. En tant qu'étudiant(e), vous pouvez bénéficier d'un logement universitaire (selon conditions financières). Ce type hébergement ouvre droit à l'aide au logement (www.crous-nice.fr).

Autres solutions :

- Logement solidaire : www.logement-solidaire.org
- Maison de l'étudiant ; www.toulon.fr@etudiant
- Centrale de logement étudiant : www.lokaviz.fr

FICHE INFIRMERIE

(Document non confidentiel, à remplir à l'attention de l'infirmière scolaire)

A noter : Joindre la copie du carnet de vaccination.

Date dernier rappel antitétanique :

- Signaler, sous pli cacheté, toute situation particulière de l'élève à l'infirmière ou au médecin de l'établissement et ce, tout au long de la scolarité (maladie chronique, allergie, handicap, PAI...). Noter le nom, le prénom et la classe de l'élève sur l'enveloppe.

NOM:

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Adresse postale :

NIVEAU

Observations particulières à porter à la connaissance de l'établissement (allergies, ...) :

EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par un personnel de l'établissement scolaire. Je suis informé qu'un élève mineur ne pourra sortir du centre hospitalier qu'accompagné de sa famille.

Autorisation d'intervention chirurgicale : Nous, soussignés Monsieur et/ou Madame :

Autorisons l'anesthésie de notre fils/fille :

Au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

PERSONNE A PREVENIR (responsables légaux) *:

NOM:

PRENOM :

Domicile :

Portable:

Travail :

NOM:

PRENOM :

Domicile :

Portable:

Travail :

AUTRE PERSONNE: (susceptible de vous prévenir rapidement)*

NOM:

PRENOM :

Domicile:

Portable:

Travail :

Informations facultatives: En cas d'urgence et afin de faciliter le traitement administratif de la prise en charge, vous pouvez renseigner les éléments suivants:

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

N° de sécurité sociale :

Caisse Maladie de rattachement : CPAM MGEN CNMSS Autre (préciser):

NOM MUTUELLE

N°contrat :

A : Le :

Signature du ou des responsables légaux

Signature de l'élève majeur :