

NOM Prénom Classe :

LV1* : LV2* :

*Anglais / Espagnol

• **L'ÉLÈVE** **ECRIRE EN MAJUSCULE**

NOM : Sexe : ☐ F / ☐ M

Prénoms : Né(e) le :

Ville de Naissance : Département de Naissance : _ _ _

Pays de naissance : Nationalité :

Téléphone portable de l'élève : Mail de l'élève :

L'élève bénéficie-t-il d'un : ☐ PAI / ☐ PAP / ☐ PPRE/PPS (fournir le document coché)

• **SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE (2025 / 2026)** **ECRIRE EN MAJUSCULE**

Nom de l'établissement (2025-2026) : Ville :

Classe :

• **RESPONSABLE LÉGAL 1 (FINANCIER, QUI PAIE LES FRAIS)** **ECRIRE EN MAJUSCULE**

Lien avec l'élève : ☐ père / ☐ mère / ☐ autre :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél domicile : Tél portable : Tél travail :

Adresse mail NÉCESSAIRE :

Profession :

J'accepte de transmettre mes coordonnées à l'association des parents d'élèves : ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de recevoir des SMS : ☐ OUI ☐ NON

• **RESPONSABLE LÉGAL 2** **ECRIRE EN MAJUSCULE**

Lien avec l'élève : ☐ père / ☐ mère / ☐ autre :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél domicile : Tél portable : Tél travail :

Adresse mail NÉCESSAIRE :

Profession :

J'accepte de transmettre mes coordonnées à l'association des parents d'élèves : ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de recevoir des SMS : ☐ OUI ☐ NON

• **PERSONNE EN CHARGE (famille d'accueil, délégation d'autorité parentale)** EN MAJUSCULE

Lien avec l'élève :
NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Tél domicile : Tél portable : Tél travail :
Adresse mail NÉCESSAIRE :
Profession :
J'accepte de recevoir des SMS : ☐ OUI ☐ NON

• **INTERNAT**

Souhaitez-vous faire une demande d'admission à l'internat (hors 3PM) ? ☐ OUI (*) ☐ NON
(*) Si oui, remplir la fiche de demande d'admission à l'internat

• **OPTIONS**

➤ Section européenne demandée (Anglais) : ☐ OUI ☐ NON

• **COTISATIONS FACULTATIVES**

Maison des lycéens (MDL) : aide au développement de la vie culturelle du lycée, voyages et sorties scolaires, participation dans le cadre des projets du CVL, aide à l'amélioration du cadre de vie.	Fiche cotisation ci-jointe à compléter 5€ pour les demi-pensionnaires/ext. 7€ pour les internes Chèque à l'ordre de la MDL du Lycée Jean de Prades.
Association sportive : L'association sportive du lycée vous permet de venir pratiquer diverses activités sportives de votre choix le mercredi après-midi, de vous confronter à d'autres équipes de lycéens, de pouvoir coacher une équipe, arbitrer et enfin, créer un lien.	15€ Chèque à l'ordre du Trésorier de l'Association Sportive du Lycée Jean de Prades.
Don à l'association sportive : Un don à l'association sportive est proposé afin d'aider au financement de certaines compétitions.	5€ Chèque à l'ordre du Trésorier de l'Association Sportive du Lycée Jean de Prades.

• **SIGNATURE OBLIGATOIRE POUR VALIDATION DU DOSSIER**

A le Signature(s)

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

Obligatoire pour tous les élèves :

- ☐ 2 photos d'identité
- ☐ 2 Copies recto verso de la pièce d'identité de l'élève en cours de validité
- ☐ 2 Copies de toutes les pages du livret de famille (parents et tous les enfants)
- ☐ RIB du responsable légal financier (qui paie les frais et demande les bourses le cas échéant), même pour les externes
- ☐ Parents séparés : jugement de divorce + modalités de garde
- ☐ Fiche intendance complétée + mandat de prélèvement si choix du prélèvement automatique
- ☐ Fiche étude automatique du droit à bourse complétée
- ☐ Fiche infirmerie complétée
- ☐ Photocopie des vaccinations
- ☐ Questionnaire médical
- ☐ Si demande d'internat, fiche de demande admission internat
- ☐ Autorisation allocation stage
- ☐ RIB de l'élève

Pour les élèves disposant d'un PAI / PAP / PPS :

- ☐ Copie du PAI / PAP / PPS actuel

Cotisations facultatives :

- ☐ Maison des lycéens (MDL) : 5€ pour les demi-pensionnaires et externe / 7€ pour les internes
- ☐ Association sportive : 15€
- ☐ Don à l'association sportive : 5€

<u>TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ</u>

NOM : Prénom :

 Classe demandée : Date de Naissance :

DEMANDE D'ADMISSION INTERNAT 2026-2027

• Adresse du domicile de l'élève :

.....

• Téléphone :

• **MOTIF DE LA DEMANDE :**

1. Éloignement : indiquez la distance qui sépare le domicile du lycée :

2. Votre lieu de résidence est-il desservi par une ligne de transport scolaire : ☐ OUI ☐ NON

3. Autre motif, précisez :

.....

• **AUTORISATION DE SORTIE :**

J'autorise mon enfant à sortir de l'établissement le mercredi entre 14h et 18h : ☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à quitter l'établissement le mercredi après le dernier cours et ne revenir que le jeudi pour le premier cours (élève absent de l'internat le mercredi soir) : ☐ OUI ☐ NON

• **INFORMATIONS IMPORTANTES :**

- L'internat est un service rendu et s'arrête à la fin des cours. **L'admission n'est pas systématique.**

- Le fait d'avoir été interne ne donne aucune priorité pour une nouvelle inscription.

- L'admission DÉFINITIVE à l'internat est conditionné par **l'obligation de fournir les coordonnées d'un correspondant** (un correspondant étant une personne de votre connaissance, majeure, à qui vous déléguez pour l'année scolaire la prise en charge de votre enfant en cas d'urgence médicale, matérielle, sécuritaire). Cette disposition vaut dans les cas où :

- Vous ne pourriez pas intervenir dans un délai rapide

- Nous ne parviendrions pas à vous joindre

- L'inscription à l'internat engage vos enfants à participer aux activités et sorties proposées par l'établissement

COORDONNÉES du correspondant

NOM : Prénom :

Téléphone :

Partie réservée à l'établissement

NOM : Prénom : Classe :

Accord vie scolaire : ☐ OUI ☐ NON

Nom du CPE :

Accord intendance : ☐ OUI ☐ NON

• Date d'entrée à l'internat :/...../202... • Date début de facturation :/...../202...

Accord direction : ☐ OUI ☐ NON

Signature direction

FICHE INTENDANCE 2026-2027

À rendre impérativement dans le dossier d'inscription ou réinscription quel que soit le régime de l'élève

• Nom et Prénom de l'élève :

• Nom et prénom du responsable légal et financier :

Adresse :

Téléphone : Email :

Régime : ☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe

SIGNATURE du responsable légal et financier :

RIB

au nom du responsable financier à
fournir **OBLIGATOIREMENT** pour tous
les élèves

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE COCHEZ LA SITUATION QUI VOUS CONCERNE

- ☐ Je suis déjà au prélèvement automatique et mes coordonnées bancaires n'ont pas changé, l'intendance peut utiliser l'autorisation remplie l'année dernière.
- ☐ Je souhaite régler la demi-pension par **prélèvement automatique mensuel** (nouvelle demande ou mes coordonnées bancaires ont changé) : **remplir obligatoirement en totalité l'autorisation de prélèvement ci-contre.** ➡
- ☐ Je ne souhaite pas effectuer de paiement par prélèvement automatique mensuel.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A remplir uniquement si demande de prélèvement automatique

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi pension/ Internat / Autres

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le LYCEE JEAN DE PRADES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du LYCEE JEAN DE PRADES. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque dans les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom et Prénom de l'élève :		IDENTIFIANT CREANCIER SEPA FR 33 ESD 86DB1A	
Désignation du titulaire du compte à débiter		Désignation du créancier	
NOM PRENOM	NOM	LYCEE JEAN DE PRADES	
ADRESSE	ADRESSE	37 ROUTE DE TOULOUSE BP 80	
CODE POSTAL	CODE POSTAL	82102	
VILLE	VILLE	CASTELSARRASIN CEDEX	
PAYS	PAYS	FRANCE	

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : ☐ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel

Signé à : _____ Signature _____

Le (JJ/MM/AAAA) : _____

Rappel :
En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LYCEE JEAN DE PRADES. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec LYCEE JEAN DE PRADES.

Les Informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur

NOM Prénom de l'élève :

Classe :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés

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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse

☐ Non, je refuse

VOUS-MÊME (Parent demandeur de la bourse) :

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) :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) :

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : __ / __ / __ __ __ __ Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : __ __ __ Sa commune de naissance* (4) :

(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 : à compléter si vous êtes nés en France

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

Signature :

Date : __ / __ / __ __ __ __

NOM : **Prénom :**

Classe demandée : **Date de Naissance :**

Nom du représentant légal :

Adresse :

Numéro et adresse du centre de sécurité sociale :

Numéro et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapide. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° du père :
2. N° du travail du père :
3. N° de la mère :
4. N° du travail de la mère :
5. Nom et numéro 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.**

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.

Fait à le

Signature obligatoire des parents ou du tuteur :

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :
(pour être efficace, cette vaccination **nécessite un rappel tous les 5 ans**).

Observations particulières que vous jugerez utile 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.



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT :

CLASSE :

Merci de joindre à ce questionnaire la photocopie des documents attestant des vaccinations à jour

CONFIDENTIEL

Questionnaire Médical

Votre enfant, dans le cadre de sa formation professionnelle, aura à utiliser des machines, appareils et produits dont l'usage est normalement interdit aux jeunes de moins de 18 ans.

Etant mineur, il doit obtenir une autorisation de l'inspection du travail pour ces travaux. L'avis du médecin de l'éducation nationale est obligatoire.

A cet effet, il vous est demandé de remplir le questionnaire ci-dessous destiné au médecin en charge d'examiner votre enfant.

Vos réponses sont strictement confidentielles, soumises au secret médical.

Vous mettrez ce document complété sous enveloppe cachetée libellée à l'attention du médecin de l'éducation nationale, afin qu'il soit remis à l'infirmerie de l'établissement scolaire ou à la personne désignée.

ANTECEDENTS MEDICAUX ET SITUATION PERSONNELLE DE
VOTRE ENFANT

Veuillez cocher la case correspondante.

	NON	OUI Depuis quand ?	Est-il toujours en traitement
Epilepsie et/ou Convulsions			
Diabète			
Problèmes cardiaques			
Perte de connaissance			
Asthme			
Problèmes auditifs			
Problèmes de dos et/ou d'articulations			
		Préciser la cause	Traitement ?
Allergie			
Eczéma			
		Acuité visuelle	corrigée
Port de lunettes			
Port de lentilles			
Mauvaise vision des couleurs			

Votre enfant

A-t-il été hospitalisé

OUI ☐

NON ☐

Quand ? _____

Pourquoi ? _____

A-t-il été opéré ?

OUI ☐

NON ☐

Quand ? _____

Pourquoi ? _____

A-t-il eu un accident dans l'année en cours ?

OUI ☐

NON ☐

Par la suite y a-t-il eu des complications ?

OUI ☐

NON ☐

Votre enfant est-il suivi par un médecin psychiatre ou un psychologue ?

OUI ☐

NON ☐

Votre enfant est-il dispensé d'E.P.S ?

OUI ☐

NON ☐

Le médecin de l'éducation nationale a vu votre enfant au lycée l'an dernier.

A-t-il demandé un avis médical ?

OUI ☐

NON ☐

Si OUI, avez-vous vu votre médecin ?

OUI ☐

NON ☐

Prend-il des médicaments ?

OUI

☐

NON

☐

Lesquels ? _____

Avez-vous autre chose à signaler ?

Nom du médecin traitant et numéro de téléphone :

Adresse des parents :

Téléphone des parents :

Mère

Père

Domicile :

Domicile :

Travail :

Travail :

Portable :

Portable :

INFORMATIONS IMPORTANTES :

La consommation de produits psycho-actifs (Alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses et de conduites d'engins. Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire. Tout avis d'aptitude est délivré sous réserve de l'exactitude des renseignements médicaux transmis au médecin scolaire dans leur intégralité.

A : _____

Le : _____

Signature des parents :



Région académique
OCCITANIE



Madame, Monsieur,

La réforme des lycées professionnels a commencé l'année dernière avec les premières mesures mises en place.

Votre enfant va donc être concerné par l'une d'entre elles, motivante et importante : il s'agit de la gratification des stages qu'il va désormais effectuer.

La gratification valorise la voie professionnelle, elle manifeste l'importance accordée aux temps en entreprise comme temps de formation, ainsi que l'investissement du jeune, de l'établissement et de l'entreprise qui se sont engagés dans cette démarche.

Parce qu'en voie professionnelle les stages sont complémentaires aux enseignements et au développement des compétences, toutes les périodes de stage des lycéens professionnels seront donc gratifiées par l'État. La gratification s'élèvera à :

Tableau de montant de l'allocation par niveau

Niveau de formation	Forfait journalier
CAP 1ère année	10€
CAP 2ème année	15€
2nde professionnelle	10€
1ère professionnelle	15€
Terminale professionnelle	20€
Mention complémentaire	15€

Cette allocation est versée par l'État au titre de l'ensemble des jours effectués par le lycéen en PFMP dans le cadre de la convention et attestés au moyen de l'attestation de stage.

Votre enfant doit effectuer 2 périodes de PFMP au cours de cette année. Ce stage est obligatoire pour valider son examen

Le versement de l'allocation se fera dans l'année du stage sous condition que l'élève ai effectué ses périodes de stage.

Afin de percevoir cette allocation, nous vous demandons de bien vouloir compléter et ramener à la responsable du bureau des entreprises le formulaire ci joint.

Vous en remerciant par avance

Veuillez agréer Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Mme NALLET, RBDE

Mr MOYAT, Proviseur



Région académique
OCCITANIE

académie
Toulouse



Autorisation du représentant légal
Année scolaire 2026-2027

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

NOM Prénom de l'élève : _____

Classe : _____

Représentant légal de l'élève mineur :

NOM : _____

Prénom : _____

Autorise ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel **sur le compte bancaire de mon enfant** en tant que bénéficiaire direct de l'aide (**joindre RIB de l'élève + Copie de la carte d'identité ou passeport de l'élève + copie de toutes les pages du livret de famille**).

Votre enfant rentrant en lycée professionnel il est nécessaire de lui ouvrir un compte bancaire afin que la gratification de stage lui soit versée.

Merci de nous fournir **SON RIB avant le mois de décembre**.

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 originellement 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. »

Date et signature du représentant légal

COMMANDE CARTE JEUNE - GRATUIT ET OBLIGATOIRE AVANT LA RENTREE

(cf QR code)

Restauration Scolaire

(Demi-pension – Internat)

- Accès au self avec la carte jeune Région (en faire la demande sur le site de la Région AVANT la rentrée, gratuit et obligatoire). La carte jeune permet également l'accès au lycée par les portillons.
- Possibilité de **mensualisation** à votre demande en remplissant le mandat SEPA dans le dossier d'inscription.

Demi-pensionnaires

- ✚ Le forfait demi-pension comprend les déjeuners des lundis, mardis, jeudis et vendredis.
- ✚ Forfait demi-pension : 473.60 €* l'année.

Internes

- ✚ Le forfait internat comprend : petits déjeuners, déjeuners, dîners, nuitées.
- ✚ Forfait internat :
 - Trimestre septembre-décembre 2026 : 636.48 €
 - Trimestre janvier-mars 2026* : 486.72 €
 - Trimestre avril-juin 2026* : 374.40 €

*A titre indicatif, le montant de l'internat pour l'année civile 2026 était de 1497.60 €, celui de la demi-pension de 473.60 €. Ces montants, fixés par le Conseil Régional, sont susceptibles d'être modifiés pour l'année civile 2027.

Externes

- ✚ Possibilité de manger au self occasionnellement, prix du repas : 4.43€
- ✚ Recharge de la carte jeune pour les élèves externes **obligatoire** AVANT le passage au self :
 - Par carte bancaire à la Borne Kiosk
 - Par espèces à l'intendance
 - Par paiement en ligne sur l'ENT
 - Par carte bancaire sur l'**application MyTurboself (recommandé)**

Fonds Social Lycéen

- ✚ En cas de difficultés financières vous pouvez solliciter le Fonds Social Lycéen pour vous permettre de faire face à des dépenses de scolarité ou de vie scolaire :
 - Transport
 - Sortie ou voyage scolaire
 - Soins de l'enfant
 - Demi-pension
 - Internat
- ✚ Dossier à retirer et à remettre à l'intendance ou auprès de l'assistante sociale du lycée.

Bourses nationales de lycée (hors BTS)

Demande de bourse nationale de lycée :

- Consentement à l'étude automatique du droit à bourse : Document fourni dans le dossier d'inscription, à remplir entièrement au nom des parents, nous permettant de récupérer vos données fiscales automatiquement chaque année.

→ Vous évitez de faire une demande de bourse chaque année.

- Si vous ne consentez pas à l'étude automatique du droit à bourse, vous devrez faire une demande de bourse (en ligne ou version papier) chaque année à partir du mois de septembre et jusqu'à mi-octobre.

Bourse au mérite :

Elle est accordée automatiquement aux élèves boursiers qui ont eu la mention bien ou très bien au brevet des collèges.

Prime d'internat :

Elle est accordée aux élèves internes boursiers.

Montants trimestriels des bourses

Echelon	Bourse nationale	Bourse au mérite	Prime d'internat
1	165 €	134 €	109 €
2	203 €	174 €	132 €
3	240 €	214 €	155 €
4	277 €	254 €	178 €
5	313 €	294 €	201 €
6	351 €	334 €	224 €

Les bourses sont versées à la fin de chaque trimestre :

- Fin décembre
- Fin mars
- Fin juin

Contact Intendance – Infos diverses

Service bourses, demi-pension, internat, cartes jeunes

- 05.63.32.84.93
- intendance2.0820004j@ac-toulouse.fr

ENT Jean de Prades :



Simulateur Bourse :



Commande

Carte Jeune :



TurboSelf :



Castelsarrasin,

Le 07.05.2026

Objet : cotisation MDL 2026-2027

Chers élèves, étudiants et responsables légaux,

La Maison Des Lycéens est une association, gérée par des enseignants volontaires et des élèves, destinée à mettre en œuvre et financer des projets à destination de tous les élèves du Lycée Polyvalent.

Quelques exemples concrets de financements réalisés : stage de ski pour les élèves de seconde, séjour au surf, décorations pour les fêtes de fin d'année, participation à l'achat de mobilier pour la cafétéria, achat de jeux de société, baby foot, sorties culturelles et ludiques pour les internes, sorties cinéma et théâtre, voyages scolaires (Angleterre, Paris, Espagne...), projets divers (foire aux plantes, achat de matériel de musique pour le groupe Legends de Prades, atelier de fabrication de bougies...)

Si le nombre de cotisations est trop faible, ces financements par la MDL ne pourront plus avoir lieu, mettant ainsi en péril la réalisation des projets, alourdissant la participation financière des familles, réduisant l'égalité des chances.

Aussi, je vous invite à cotiser, afin que vivent les projets qui favorisent l'ouverture culturelle de vos enfants et l'égalité des chances au sein de notre communauté scolaire.

La cotisation, inchangée depuis des années, s'élève à 5 euros pour les externes, les demi-pensionnaires, et à 7 euros pour les internes, ces derniers ayant accès à davantage d'activités (animations à l'internat, jeux de société, sorties). La cotisation est payable en chèque (à l'ordre de la *MDL du Lycée Jean de Prades*) ou en espèces.

Comptant sur vous, je vous remercie et vous adresse mes plus cordiales salutations.

Pour le bureau,

Jean-François COULOM,

Président de la MDL

.....Partie à découper et à remettre lors de l'inscription

*Nom, prénom de l'élève, classe, régime (interne, externe, 1/2p) :

.....

*Nom et prénom de son représentant légal (inutile si élève majeur) :

.....

*Rayer la mention inutile ci-dessous correspondant à votre choix :

Je cotise à la MDL •

Je ne souhaite pas cotiser à la MDL •

*Mode de règlement : Chèque • Espèces •

*Signature du responsable légal ou de l'élève majeur