



ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Affaire suivie par :
Valérie DJENADI
Tél : 02.58.40.03.10

inscriptionslurcat45@ac-orleans-tours.fr

4 rue du Perron
45401 Fleury-les-Aubrais Cedex

Lycée professionnel
Jean Lurçat

Lycée des métiers
de l'industrie et des services

Fleury les Aubrais, le 10 juin 2025

La Proviseure

Aux parents d'élèves et aux élèves majeurs

OBJET : Inscription en classe de **Seconde ou 1ère année de CAP** et de **1ère et Terminale extérieurs** au lycée J. Lurçat à la rentrée 2025/2026

P. J. : Dossier "entrant"

Afin de procéder à votre inscription pour la rentrée de septembre 2025, vous devez vous présenter au lycée Jean Lurçat, sans RDV :

- le **lundi 30 juin** de 14h à 20 h (dernière entrée 19h45) ou
- le **mardi 1^{er} juillet** de 10h à 18h (dernière entrée 17h45) ou
- le **mercredi 2 juillet** de 9h à 17h (dernière entrée à 16h45)

En cas de non inscription aux dates indiquées, ou dossier incomplet, la place qui vous est réservée ne pourra être garantie lors de la rentrée.

Dossier à compléter :

- Fiche de renseignement en indiquant clairement les numéros de téléphones et l'adresse mail (élève et responsable), indiquer tout changement de coordonnées que vous n'auriez pas signalé.
- Fiche d'urgence
- Fiche d'autorisations avec engagement dans la scolarité
- Fiche d'intendance
- Document allocation PFMP

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- une copie d'une pièce d'identité de l'élève
- une copie d'une pièce d'identité des parents/responsables légaux
- une copie du livret de famille (pages parents + enfants)
- un RIB du responsable financier pour le service gestion
- un RIB du responsable financier ou de l'élève pour l'allocation de PFMP
- en cas de séparation des parents d'un élève mineur, une copie de la dernière décision judiciaire concernant la garde de l'enfant
- si l'élève a eu 16 ans, fournir une copie de l'attestation de recensement
- fournir une somme de 5 € si vous souhaitez l'adhésion à la Maison des Lycéens (association en faveur des élèves, la MDL gère par exemple la machine à café et les photos de classe).
- joindre les photocopies du carnet de santé (pages relatives aux vaccinations) agrafées à la fiche d'urgence
- fournir tout document relatif à la scolarité de votre enfant (PAI – PAP – dossier MDPH)

Demi-pension et Internat :

Pour l'internat, une demande sera à remplir au moment de l'inscription au lycée. En fonction des places disponibles, vous serez ensuite recontacté par mail pour les formalités d'inscription à l'internat. Pour la demi-pension, vous trouverez les informations sur le document joint au dossier.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Corinne MOUTAUX
Proviseure
Lycée des Métiers Jean Lurçat
45 400 Fleury les Aubrais

FICHE DE RENSEIGNEMENTSAnnée scolaire : **2025-2026****Formation :**

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Classe : _____**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 : _____

(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* : _____ 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* : _____ 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* : Prénom* :

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* : Prénom* :

Nom d'usage : Prénom* :

Domicile : Travail : Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS :

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 :

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.

Date : _ / _ /

Signature :

FICHE I-1-2 : Fiche d'urgence à l'attention des parents

Fiche d'urgence à l'attention des parents

A retourner à l'établissement
Document non confidentiel

Etablissement : Année scolaire :

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou responsable légal :

Adresse du centre de sécurité sociale :

Adresse de l'assurance scolaire :

Responsable légal 1 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> :	Responsable légal 2 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
☎ domicile :	☎ domicile :
☎ travail :	☎ travail :
① portable :	① 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. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné du représentant légal.

- ❖ Date du dernier vaccin antitétanique :
- ❖ Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) : OUI NON

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. Il vous appartient d'en faire la demande auprès du directeur d'école, ou du chef d'établissement.

Nom – Adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières...) Pour toutes informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée, à l'attention de l'infirmière scolaire :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accompagnement dans les apprentissages :

- Oui, un PPRE ○ Oui, un PAP ○ une demande de PAP est en cours ○ Non, aucun

Inscription au lycée 2025/2026

NOM (de l'élève) :	PRENOM (de l'élève) :
DATE DE NAISSANCE (de l'élève) :	TELEPHONE (de l'élève) :
MAIL (de l'élève) :	

Pour l'année scolaire 2025/2026, je sollicite une inscription au lycée J. Lurçat en classe de :

- 2^{nde}** : MTNE REMI MCDBTP GATL MRC MBBE

1^{ère} : MELEEC TCI MAV AGORA MCVA MCVB ACCUEIL ESTHETIQUE

Terminale : MELEEC TCI MAV AGORA MCVA MCVB ACCUEIL ESTHETIQUE

1^{ère} année CAP : METALLIER MAV **2^{ème} année CAP** : METALLIER MAV

1^{ère} année BTS CRCI **2^{ème} année BTS CRCI** **1^{ère} année BTS MECP**

En tant qu'élève, je m'engage à respecter le règlement intérieur du lycée et notamment à :

- être ponctuel et assidu,
 - avoir une tenue et un langage adaptés au cadre scolaire,
 - fournir le travail nécessaire à ma progression.

Date : _____ **Signature de l'élève**

En tant que responsable légal, je m'engage à suivre la scolarité de mon enfant ou du jeune dont j'ai la charge, et à répondre aux sollicitations de l'établissement : échanges téléphoniques, rendez-vous, réunions, remises de bulletins, etc.

Date : Signature des responsables légaux

AUTORISATION-ADRESSE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame responsable légal de
(nom et prénom) inscrit(e)
au lycée Jean Lurçat de Fleury les Aubrais

la communication de mon adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits, aux associations de parents d'élèves.

Date : _____ **Signature des responsables légaux**

AUTORISATION DE SORTIE DES LYCEENS (SAUF 3èmes Prépa-Métiers)

Les lycéens sont autorisés à sortir de l'établissement lors des récréations et pendant les heures durant lesquelles ils n'ont pas cours.

Vu et pris connaissance, le..... à.....

Signature de l'élève

Signature des responsables légaux

FICHE INTENDANCE (à remplir OBLIGATOIREMENT)

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Père de l'élève	Mère de l'élève :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse postale :	Adresse postale :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Numéro allocataire CAF :	Numéro allocataire CAF :
Employeur du père :	Employeur de la mère :
NOM de l'employeur :	NOM de l'employeur :
Adresse de l'entreprise / lieu de travail :	Adresse de l'entreprise / lieu de travail :



Lycée des Métiers Jean Lurçat

Lycée des métiers

4 RUE DU PERRON

45401 FLEURY-LES-AUBRAIS

Tél. : 02 58 40 03 10

Email : ce.0451067r@ac-orleans-tours.fr

Affaire suivie par :

Audrey SCHONE

ddfpt.45j-lurcat@ac-orleans-tours.fr

La Directrice Déléguée aux Formations

Aux parents des élèves de 2de CAP et
BCP

Fleury les Aubrais, le 02/05/25

Objet: Allocation de PFMP

Madame, Monsieur,

Au regard des annonces faites par le ministre de l'éducation nationale et du décret N°2023-795 paru le 11 août 2023, votre enfant est éligible à la rentrée scolaire 2024 à percevoir une allocation pour valoriser ses périodes de formation en milieu professionnel (PFMP) et son assiduité durant les heures d'enseignement obligatoires.

Cette allocation sera versée à tous les élèves sous statut scolaire relevant d'un diplôme de niveau 3 et 4 (Certificat d'aptitude professionnelle et Baccalauréat professionnel). Le montant de l'allocation est fonction du nombre de jours réalisés x un forfait journalier plafonné à un nombre de semaines annuel maximum de PFMP par année. **Les jours ayant donné lieu à une absence de l'élève ne sont pas pris en compte.**

Niveau de formation	Forfait journalier
CAP 1 ^{ère} année	10€ soit 350€ max pour 7 semaines
CAP 2 ^{ème} année	15€ soit 525€ max pour 7 semaines
BAC PRO 2 ^{nde} année	10€ soit 300€ mx pour 6 semaines
BAC PRO 1 ^{ère} année	15€ soit 600€ pour 8 semaines
BAC PRO terminale	20€ soit 800€ pour 8 semaines

Si votre enfant est mineur, il peut percevoir l'allocation sur son compte bancaire si vous l'autorisez. Le cas échéant le versement se fera sur votre compte en tant que représentant légal.

Afin de percevoir cette allocation, un RIB doit être fourni faisant figurer l'IBAN et le BIC.

Afin de nous préciser votre choix, je vous remercie de compléter et signer le formulaire d'autorisation ci-joint et de le retourner accompagné du RIB avec le dossier d'inscription.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.


Audrey SCHONE
Directrice Déléguée aux Formations
Lycée des Métiers Jean Lurçat
45400 Fleury les Aubrais

Autorisation du représentant légal Année scolaire 2025-2026

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

Je soussigné (e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève mineur :

(Nom, prénoms)

Né(e) le à

Inscrit au lycée (nom) _____ (ville) _____

En classe de (niveau, diplôme, spécialité)

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.

Conformément au décret n° 2023-765 du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- Le compte bancaire de (Nom, prénoms de l'élève) en tant que bénéficiaire direct de l'aide (joindre RIB)
 Mon compte bancaire en tant que représentant légal (joindre RIB)

Cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).

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 originairement 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

Affaire suivie par:
Mme SCHONE
Directrice Déléguée aux
Formations professionnelles
ddfpt.45j-lurcat@ac-orleans-tours.fr

COMMANDE EPI OBLIGATOIRE

Prix des EPI par filières

Menuiserie Alu Verre

161,80€

Métiers de l'électricité et ses environnements connectés

107.28€

Technicien en chaudronnerie Industrielle et CRCI

268.70€

Métallier

107.28€

MERCI DE VOUS MUNIR UNE CARTE BANCAIRE OU CHEQUIER POUR LE REGLEMENT DES EPI À L'INSCRIPTION

Le règlement par espèces n'est pas accepté

**Pour toute question ou préoccupation,
veuillez me contacter par mail.**

TARIFICATION SOCIALE DANS NOS LYCÉES, LA RÉGION EST ENGAGÉE POUR UNE ALIMENTATION SAINNE, LOCALE ET ACCESSIBLE À TOUS.

Avec
MON RESTO
& CO

La Région Centre Val de Loire met en place la tarification sociale. Elle donne accès à des repas sains et équilibrés avec une réduction de 50 à 70 % pour les familles. Le reste du coût total du repas est supporté par la Région.

Le prix des repas est fixé en fonction des **conditions de ressources** des familles.

Les bénéficiaires sont les élèves inscrits dans les lycées publics de la Région Centre Val de Loire.

Informations tarifaires et de connexion au verso.

CENTRE-VALDELOIRE.FR

MON RESTO
& CO



LES TARIFS 2025/2026

Le coût réel d'un repas est de 10 €,
la Région prend à sa charge la différence.

	TARIF 1	TARIF 2	TARIF 3	TARIF 4
TARIF REPAS	3,40 €	4,15€	4,55 €	5,15 €
INTERNAT	Les tarifs vous seront communiqués par votre établissement			

Avec
Le tarif appliquée dépend de la composition du foyer et des revenus.
Sans démarche de votre part le tarif 4 sera appliqué pour toute l'année scolaire.

LA TARIFICATION SOCIALE en 4 étapes

DU 1ER AU 30 SEPT. 2025,

CONNECTEZ-VOUS !
SUR L'ENT.NET CO-CENTRE

SÉLECTIONNEZ LE SERVICE
« MON RESTO&CO - TARIFICATION »

BESOIN D'AIDE ?
Contactez
l'assistance en ligne

BÉNÉFICIEZ DE VOTRE TARIF
TOUTE L'ANNÉE SCOLAIRE



CENTRE-VALDELOIRE.FR

