

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2026 / 2027

Certificat de spécialisation CYBERSECURITE

Ce dossier d'inscription est valable **UNIQUEMENT** si vous avez été affecté au lycée Coëtlogon pour l'année scolaire 2026 / 2027 via PARCOUSUP et si vous êtes titulaire du baccalauréat.

Sans validation sur PARCOUSUP, ce dossier ne sera pas pris en compte.

Après téléchargement, vous pouvez compléter automatiquement le formulaire en renseignant les informations. Une fois la saisie effectuée, merci de :

- l'imprimer et le déposer au lycée selon le calendrier défini (cf fin du dossier).

En cas d'impossibilité de vous déplacer sur l'horaire défini, vous pouvez retourner le dossier complet par mail à scolarite.0351878b@ac-rennes.fr : l'enregistrer en un seul fichier (dossier + pièces justificatives) (nom du fichier : nom/prénom/CS4 CYBER

Le certificat de spécialisation n'ouvre pas droit aux bourses d'enseignement supérieur, mais aux BOURSES LYCEE.

NOM ELEVE

PRENOM ELEVE

CLASSE

Liste des formulaires et documents à rapporter au lycée

- 1 PHOTO
- Photocopie intégrale du livret de famille
- Copie du jugement, partie indiquant la garde de l'enfant (**UNIQUEMENT** en cas de séparation)
- Fiche «Service de GESTION » + RIB POUR LE SERVICE GESTION (**OBLIGATOIRE**)
- Fiche BOURSE

ENGAGEMENT DES ELEVES (conseillé)

- Fiche « Maison des Lycéens » + chèque 10 euros + 1 photo si adhésion
- Fiche « Association sportive » + chèque 15 euros

RELEVÉ DE NOTE AU BACCALAUREAT SESSION 2026 ou copie du diplôme si session antérieure
Document à envoyer, dès les résultats du bac, par mail à scolarite.0351878b@ac-rennes.fr

➔ **VEUILLEZ VOUS RENSEIGNER SUR LES MODALITES DE TRANSPORT SCOLAIRE**

- BREIZH GO (hors Rennes Métropole) : breizhgo.bzh
- RENNES METROPOLE : voir la STAR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : **2026-2027**

Formation : Division :

Les champs suivis d'un astérisque () comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : Sexe : F M
 Nom d'usage * : Né(e) le * :
 Prénom 1 * : Prénom 2 : Prénom 3 :
 Commune de naissance : Département de naissance * :
 Pays de naissance : Nationalité :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse

Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.
 Nom de famille :
 Nom d'usage : Prénom :
 Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Pays : @ Courriel :
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :
 📞 domicile : 📞 travail :
 📞 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le *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.

Le *lien avec l'élève* 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)

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.
 Nom de famille :
 Nom d'usage : Prénom :
 Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Pays : @ Courriel :
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :
 📞 domicile : 📞 travail :
 📞 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE *A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.



Nom de famille :


Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

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.
Le *lien avec l'élève* 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)



COORDONNEES DE L'ÉLÈVE


L'élève habite chez * :

Possède sa propre adresse * :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel de l'élève :

 domicile :  travail :

 mobile de l'élève :



L'*élève habite chez* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.
L'*élève possède sa propre adresse* : dans ce cas uniquement, remplir les champs *adresse*, *code postal*, *commune* et *pays*.


AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le *lien avec l'élève* 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)

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

Date : ____ / ____ /

Signature :

FICHE SERVICE DE GESTION 2026/2027

Elève – 1^{ère} inscription

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM.....Prénom..... Classe
 Adresse
 Né-e le/...../.....

REGIME :

Elève interne au forfait
 Elève demi-pensionnaire au forfait facturé 5 jours/semaine
IMPORTANT / Pas de repas occasionnel autorisé au self
 Elève externe (ne mange pas au lycée)

Le tarif du repas appliqué dépendra des ressources de la famille en fonction du quotient familial.
 L'inscription en ligne est obligatoire sur le site : bretagne.bzh/dansmonlycée

Sans inscription le tarif maximum du repas sera appliqué.

Pour information, le tarif appliqué à compter de la rentrée scolaire prochaine :

Tranche QF	1	2	3	4	5	6	7	8
	<= 500	<= 700	<= 900	<= 1100	<= 1500	<= 1700	<= 2000	> 2000
Tarif	2,70 €	2,85 €	3,15 €	3,45 €	3,90 €	4,20 €	4,50 €	4,80 €

QF : quotient familial

Le forfait est dû dans son intégralité. Les conditions de remboursement sont les suivantes : grève, exclusion, stage, absence pour maladie de 5 jours consécutifs ou plus avec certificat médical, voyage scolaire.

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL FINANCIER (qui paye les frais scolaires)

NOM.....Prénom.....
 Courriel.....

RIB : document obligatoire chaque année
 En aucun cas, nous n'utiliserons ces données bancaires pour un prélèvement sans votre autorisation.

A SCOTCHER ICI



CHOIX DU REGLEMENT

Rappel : Le paiement de la demi-pension s'établit par forfait trimestriel (facture adressée par mél au cours du trimestre)

- 1- Il est possible de régler à réception de la facture en espèces, par virement, par télépaiement ou par chèque.
- 2- Il est également possible d'opter pour le prélèvement automatique **si l'élève n'est pas boursier** (2 mensualités par trimestre).

Le prélèvement automatique est prévu comme suit pour l'année scolaire 2026-2027 :

- a. Pour le trimestre 1, en décembre 2026 et en janvier 2027,
- b. Pour le trimestre 2, en mars 2027 et en avril 2027,
- c. Pour le trimestre 3, en juin 2027 et en juillet 2027.

1- Je règle à réception de la facture

OU

2- Je choisis le prélèvement automatique, **possible uniquement si mon enfant n'est pas boursier**, ET je complète le mandat de prélèvement ci-joint accompagné de mon RIB.

ATTENTION le RIB doit être celui du responsable financier (qui paye les frais scolaires).

ELEVE BOURSIER OUI NON



NOM DE L ELEVE

PRENOM

CLASSE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (**NOM DU CREANCIER**) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (**NOM DU CREANCIER**).

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

FR 78 ESD 483703

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Code postal :
Ville :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : LYCEE COETLOGON
Adresse : 53 RUE Antoine JOLY BP18307

Code postal : 35083
Ville : RENNES CEDEX

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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 :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**Rappel :**

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le LP COETLOGON. 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 le LP COETLOGON.

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 libertés.

BOURSES DE LYCEE

Rentrée 2026

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom.....Prénom..... Classe

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL DEMANDEUR (qui va percevoir les bourses)

Nom.....Prénom.....

Courriel.....

RIB : document obligatoire chaque année

ATTENTION : le RIB doit être au nom du demandeur de la bourse sinon le paiement ne pourra pas se faire

A SCOTCHER ICI

DEMANDE DE BOURSE : 3 possibilités (1 seul choix)

1- Consentement automatique

(avantage : vous n'aurez plus de dossier de bourse à constituer chaque année)

Je souhaite bénéficier du droit automatique à bourse et complète **OBLIGATOIREMENT** le formulaire ci-après :

OUI NON

J'ai déjà consenti à l'étude automatique du droit à bourse :

OUI, année scolaire..... NON



FORMULAIRE A COMPLETER POUR LE CONSENTEMENT AUTOMATIQUE

Attention :

- Tous les champs de l'encadré sont à renseigner.
- Vérifiez que vous avez bien effectué votre déclaration des revenus 2025 et reçu votre avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025
- Les informations renseignées doivent être identiques à celles figurant sur la déclaration d'impôts du responsable légal ayant la charge effective de l'enfant.

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE	
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, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e) si cette situation vous concerne. Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée. Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.	
J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous <input type="checkbox"/>	
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) : _____	
Votre concubin(e) :	
<i>Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.</i>	
Nom de famille* (1) : _____ Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
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) : _____	

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(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 :

2- Via le téléservice sur internet : <https://educonnect.education.gouv.fr>

Je souhaite faire une demande en ligne et je m'inscrirai sur le site :

OUI NON

3- Formulaire papier

Je souhaite faire une demande en version papier et je viendrai retirer mon dossier au service de gestion auprès de Mme PERCEHAIS Marie-Laure :

OUI NON

A Le.....

Signature

FICHE à compléter par tous les élèves

Rentrée 2026 - 2027

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Filière :

Je n'ai pas de besoins éducatifs particuliers liés à un trouble des apprentissages, une situation de handicap ou à une problématique de santé

J'ai des besoins éducatifs particuliers (précisez ci-dessous)

- PAI (projet d'accueil individualisé) (**PROBLEME MEDICAL**)**
Contacter les infirmières du lycée : Tél : 06 08 24 00 14
Marie-Pomme Bouët : marie-pomme.bouet@ac-rennes.fr

Merci de joindre le PAI et les documents médicaux dans une enveloppe fermée en indiquant le nom et prénom de l'élève sur l'enveloppe

- Elève avec notification dispositif ULIS :**
Contacter les coordonnatrices : Tél : 02 99 54 62 62
Mme CARRE Berangère : berangere.carre@ac-rennes.fr
Mme MARTIN Betty : betty.martin@ac-rennes.fr

- Autres besoins éducatifs particuliers et aménagement des examens**
(PAP – Dossier MDPH – PPRE - etc ...)
Contacter le secrétariat scolarité : Tél : 02 99 54 62 62
Yona M'BAYE : scolarite.0351878b@ac-rennes.fr

Joindre les documents : (notification MDPH, dernier Gevasco, PAP, PPRE, aménagement des examens)

MAISON DES LYCEENS



La Maison des lycéens est une association (loi 1901) dirigée et administrée par les élèves, qui leur permet de bénéficier d'avantages et d'activités diverses au sein de l'établissement. La cotisation est de 10 € pour l'année scolaire.

La Maison des Lycéens gère le foyer qui met à disposition une cafétéria, une salle de jeux (billard, baby-foot, ping-pong, fléchettes, jeux de société...), et une salle de musique. En plus des activités proposées (musique, tournois, jeux, sorties diverses...), elle peut aussi servir de support à des projets venant des élèves et des personnels du lycée.

- Le foyer, un lieu de détente proposant des activités diverses, **ouvert à tous en journée et aux internes en soirée**, avant le repas (de 17h30 à 18h30), et après le repas (19h45 à 21h30). Les équipements mis à disposition sont accessibles aux élèves adhérents.

MAISON DES LYCEENS / bulletin
d'adhésion année scolaire **2026/2027** :
cotisation 10 €

Monsieur ou Madame sollicite l'adhésion de l'élève :

NOM Prénom Classe

chèque à l'ordre de la Maison des Lycéens du LP Coëtlogon (ne pas agrapper le chèque - nom de l'élève au dos)

espèces (à remettre à la vie scolaire sous enveloppe comportant nom et prénom de l'élève + la mention MDL)

PHOTO pour la carte

Obligatoire pour la carte

signature du responsable



Inscription à l'association sportive
AS Année scolaire 2026/2027
Autorisation parentale / coordonnées

Je soussigné : _____ Téléphone en cas d'urgence: _____

Représentant légal de l'enfant _____

élève de la classe de _____ Né(e) le : _____

N° portable élève: _____

(L')AUTORISE:

- 1) à participer à toutes les activités de l'AS ainsi que les sorties sportives UNSS
- 2) à se rendre seul (e) sur les lieux des entraînements et des rencontres lorsque ceux-ci sont rejoignables par le réseau métro/bus de la star.
- 3) les responsables de l'AS à prendre le cas échéant toutes les mesures utiles pour une opération chirurgicale en urgence ou une hospitalisation.
- 4) les enseignants d'EPS à transporter mon enfant dans un véhicule du lycée ou personnel pour se rendre au lieu de pratique.
- 5) " J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS ".

VU ET PRIS CONNAISSANCE,

Signature des parents: A _____, le _____

Joindre la cotisation de 15 euros

(Comprend l'assurance + la licence), valable pour toute l'année et pour toutes les activités
Chèque à l'ordre de l'association sportive du lycée (Ou espèces).

Les activités habituellement pratiquées sont :

MUSCULATION, BASKET, BADMINTON, FUTSAL

mais aussi selon les demandes et possibilités:

boxe, cirque, volleyball...

ainsi que des activités et sorties ponctuelles en découverte:

Journée multisports du sport scolaire, hurling, patinoire, baseball, tennis de table, hockey, acrobancane, bowling, golf, boxe, danse latino zumba, tir à l'arc, escrime, space laser, + tournois entre élèves et personnels, rencontres UNSS.



CALENDRIER RETOUR DOSSIER INSCRIPTION - Année scolaire 2026-2027

2ND BAC PRO - CAP - 3PM - BTS - 1ère PASSERELLE (nouveaux arrivants en 1ère)

Dossier d'inscription à déposer COMPLET au Lycée professionnel Coëtlogon selon le planning ci-dessous :
 --- > Pour une bonne fluidité du dispositif merci de respecter impérativement l'horaire de convocation de votre filière.

	Mercredi 1er juillet 2026	Jeudi 02 juillet 2026	Vendredi 03 juillet 2026	
08H30 / 09H30	METIERS DES TRANSITIONS NUMERIQUE ET ENERGETIQUE	GESTION ADMINISTRATION TRANSPORT LOGISTIQUE	METIERS INDUSTRIES GRAPHIQUES ET COMMUNICATION	
09H30 / 10H30				
10H30 / 11H30		CAP EMPLOYE POLYVALENT DE COMMERCE	ASSP	
11H30 / 12H30				
12H30 / 13H30				
13H30 / 14H30		METIERS DE LA RELATION CLIENT	ASSP / CAP ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF PETITE ENFANCE CAP ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF PETITE ENFANCE	
14H30 / 15H30				
15H30 / 16H30				
16H30 / 17H30		03-PREPA-METIERS BTS ERPC - ELECTROTECHNIQUE Certificat de spécialisation CYBERSECURITE		
17H30 / 18H30				