

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2025 / 2026

Certificat de spécialisation CYBERSECURITE

Ce dossier d'inscription est valable **UNIQUEMENT** si vous avez été affecté au lycée Coëtlogon pour l'année scolaire 2025/2026 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)

NOM ELEVE

PRENOM ELEVE

CLASSE

Liste des formulaires et documents à rapporter au lycée

- ☐ 1 PHOTO
- ☐ Fiche «Service de GESTION » + RIB (**OBLIGATOIRE**)
- ☐ Fiche "bourses" + RIB (**OBLIGATOIRE**)
- ☐ Photocopie des vaccins
Pour tous les élèves : DTP (DIPHTERIE TETANOS POLIO)
- ☐ Fiche « Maison des Lycéens » + chèque 10 euros + 1 photo si adhésion (non obligatoire)
Fiche « Association sportive » + chèque 15 euros (non obligatoire)

DATES de RENTREE :

Les dates de rentrée seront indiquées sur le site du lycée, <https://lycee-coetlogon.ac-rennes.fr>

BOURSES :

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

RELEVÉ DE NOTE AU BACCALAUREAT SESSION 2025 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 : **2025-2026**

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'ELEVE *		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève * :		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :			
Nom d'usage :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal : Commune :			
Pays :		@ Courriel :	
☎ domicile :		☎ travail :	
☎ mobile :		J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

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'ELEVE	
<input type="checkbox"/> L'élève habite chez * :	
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse * :	
Code postal : Commune :	
Pays : @ Courriel de l'élève:	
☎ domicile :	
☎ mobile de l'élève :	
☎ travail :	

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 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	
Nom d'usage :	
Prénom :	
☎ domicile :	
☎ travail :	
☎ mobile :	
J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

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

2025/2026

Elève – 1^{ère} inscription

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM.....Prénom..... Classe

Adresse

Né-e le/...../.....

REGIME :

- ☐ Elève interne au forfait
- ☐ Elève demi-pensionnaire au forfait facturé 5 jours/semaine
pas de passage au ticket journalier autorisé
- ☐ 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 €	0,15 €	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.

Je souhaite régler :

En plusieurs mensualités	A réception de la facture (chaque fin de trimestre)
<input type="checkbox"/> Par prélèvement automatique <u>mensuel</u> à partir de novembre 2025 pour le 1 ^{er} trimestre 2025-2026 :	<input type="checkbox"/> Par chèque dès réception de la facture (chèque à l'ordre du LP Coëtlogon)
Le mandat de prélèvement ci-joint doit être <u>rempli</u> par le responsable qui paye les frais scolaires et le RIB doit être obligatoirement à son nom.	<input type="checkbox"/> Par espèces au service de gestion du lycée
<u>Si l'élève est boursier, nous n'effectuerons pas de prélèvements</u>	<input type="checkbox"/> Par virement bancaire à réception de la facture
ELEVE BOURSIER <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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 2025

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 2024 et reçu votre avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024.
- 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	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.</p> <p>De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.</p> <p>Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.</p>	
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



Inscription à l'association sportive
AS Année scolaire 2025/2026
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, acrobryche, 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 2025-2026

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.

	Lundi 30 juin 2025	Mardi 1er juillet 2025	Mercredi 02 juillet 205
08H30 / 09H30	METIERS DES TRANSITIONS NUMERIQUE ET ENERGETIQUE	GESTION ADMINISTRATION TRANSPORT LOGISTIQUE	METIERS INDUSTRIES GRAPHIQUES ET COMMUNICATION
9H30 / 10H30			
10H30 / 11H30			
11H30 / 12H30			
12H30 / 13H30		CAP EMPLOYE POLYVALENT DE COMMERCE	ASSP
13H30 / 14H30			
14H30 / 15H30			
15H30 / 16H30		METIERS DE LA RELATION CLIENT	
16H30 / 17H30	CAP ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF PETITE ENFANCE		
17H30 / 18H30			03-PREPA-METIERS BTS ERPC - ELECTROTECHNIQUE Certificat de spécialisation CYBERSECURITE