

Les renseignements ci-dessous sont obligatoires.

<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Profession :	Profession :
Nom et adresse du lieu de travail :	Nom et adresse du lieu de travail :
.....
N° de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Poste :	N° de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Poste :
N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale : / / / / / /	N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale : / / / / / /

Si parents divorcés : Joindre le jugement de divorce.

Dernier établissement fréquenté par l'élève : Classe :

Redoublant : OUI NON

Dispensé d'EPS : OUI NON **Si oui joindre la dispense**

Langue vivante A (préciser) : Anglais ou Espagnol **Langue vivante B (préciser) :** Anglais ou Espagnol

Autre langue vivante par le CNED (Inscription prise en charge par l'Etablissement) Précisez.....

Autre langue vivante par le CNPR : Précisez.....

Section Européenne Espagnol : oui non

Options en 1^{ère} poursuivies en terminale :

1 Option au choix possible parmi :

- Rugby
- Hippologie équitation **(210 € à titre indicatif)** – Niveau de galop à préciser :
- Pratique culturelle (art du son)

et possibilité de :

- AET (Agronomie, Economie)
- Engagement citoyen

INTERNES UNIQUEMENT : AUTORISATIONS

➤ Autorisation de quitter le Lycée le mercredi après les cours : OUI NON Si OUI :

➤ Repas Mercredi soir : OUI NON

➤ Internat Mercredi soir : OUI NON

La possibilité d'accueil pour les élèves internes est prévue en période scolaire, le dimanche soir de **20 h à 21 h 30**. Seul l'hébergement est prévu et non le repas. C'est un service rendu par l'Etablissement pour les familles les plus éloignées. Le montant de la pension sera sur un forfait de 5 nuits. Afin de nous permettre d'organiser la surveillance et l'installation de nos élèves, merci de nous préciser si :

Présence le dimanche soir : OUI NON

Fait à le Signature du responsable légal

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE et de L'ADRESSE EMAIL

Nous soussignés Melle/ Mme et M. _____, représentants légaux

- autorisons le LEGTA de PAU MONTARDON à utiliser l'image de notre enfant ,dans le cadre de ses actions pédagogiques (photographies, site internet, affiches, plaquettes, ect...).

Valable pour une période indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier avec A/R adressé à la Provisoire du LEGTA de PAU MONTARDON, Route de Pau, 64121 Montardon.

- autorisons la diffusion de nos mails aux fédérations de parents d'élèves. OUI NON

Cette autorisation peut être révoquée à tout moment par simple courrier adressé au lycée.

A.....,le

Signatures obligatoires des 2 parents (ou représentants légaux) :

Père : _____ Mère : _____

VEHICULE DANS L'ENCEINTE DU LYCEE

J'ai un permis de conduire OUI NON EN COURS
J'ai un véhicule OUI NON BIENTOT

Marque & couleur du véhicule	Type	N° d'immatriculation

Signature du responsable légal,

Signature de l'Elève,

ACCUSÉ DE RÉCEPTION du REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné (e), Madame, Monsieur (NOM –Prénom)

Responsable légal de :

NOM :

Prénom :

Elève ou étudiant (e) en classe de :

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, de ses annexes et de la charte informatique du Lycée d'Enseignement Général et Technologique Agricole de PAU MONTARDON.

Le règlement intérieur est consultable sur le site internet d'AGROCAMPUS64 dans la rubrique « infos pratiques ». <https://agrocampus64.fr/legta-pau-montardon-infos-pratiques/>. Il est également possible d'avoir accès à une version papier au sein de l'établissement, en vie scolaire.

L'élève ou l'étudiant (e) s'engage à respecter le règlement intérieur, la charte informatique ainsi que le règlement intérieur du service annexe d'hébergement et restauration sous peine de voir appliquer des sanctions prévues.

A le.....

Signature du responsable légal

Signature de l'élève

ENGAGEMENT

A remplir **OBLIGATOIREMENT** par les parents, ou toute autre personne se portant garant du paiement de la pension et des frais de scolarité.

Je soussigné (e), Nom..... Prénom..... Date de naissance.....

Profession Degré de parenté avec l'élève

Nom et Adresse de l'employeur éventuel :

.....

M'ENGAGE A PAYER la pension ou la demi-pension de l'élève

Nom : Prénom : Classe :

Pendant la durée de sa scolarité, conformément au tarif en vigueur.

Je paierai cette somme lorsqu'elle sera mise en recouvrement.

A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

A le

Signature :

Notice RGPD « Dossier inscription »

La personne morale L'EPLEFPA(*) AGROCAMPUS 64 est le responsable du traitement des données collectées au moyen du présent formulaire.

La base légale de ce traitement de données est la mission de service public d'enseignement.

Les données à caractère personnel collectées dans le dossier d'inscription sont indispensables à l'établissement pour gérer la scolarité de votre enfant et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces données font l'objet des traitements principaux nécessaires à :

- La gestion de l'inscription dans l'établissement
- La gestion administrative et comptable
- La gestion des activités scolaires et extra scolaires (listes de classes, de groupes, sorties, voyages...)
- L'utilisation du réseau informatique par l'élève et d'outils de travail informatisés (ordinateurs pédagogiques, ENT Lycée connecté, certification PIX, ...)
- Le suivi de la scolarité, y compris lié à des scolarisations particulières (PAI, notifications MDPH, PAP, PPRE...)
- L'inscription aux examens
- La gestion de la restauration, de l'internat et des services annexes.

Elles font l'objet d'un traitement informatique conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), UE 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles. Il est entré en vigueur le 25 mai 2018. La Loi Informatique et Libertés de 1978 a été modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 afin d'adapter certaines de ses dispositions au RGPD.

Les données collectées sont destinées exclusivement aux interlocuteurs en charge de la gestion de suivi scolaire de votre enfant. Secrétariat Pédagogique, secrétariat Comptable, gestionnaires, Service Informatique, Equipes de Vie scolaire, Pédagogiques et de Direction du LEGTA de Pau-Montardon.

L'ensemble des informations recueillies sont conservées jusqu'à l'expiration d'un délai de deux ans après la fin de la dernière année scolaire dans l'établissement.

Vous pouvez exercer les droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition définis par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données de ce formulaire d'inscription, vous pouvez contacter notre DPD par courriel à l'adresse électronique suivante : dpd-ea.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr

(*) : Établissement Public Local d'Enseignement et Formation Professionnelle Agricole



Association sportive du LEGTA de Pau Montardon

L'A.S du LEGTA de Pau Montardon offre aux élèves et étudiants à jour de leur cotisation, une pratique d'activités physiques et sportives, en plus des heures obligatoires de cours en EPS. Ces activités ont lieu le mercredi après-midi dans le cadre de l'UNSS, mais aussi en semaine les lundis et jeudis après les cours à 18h05.

Les élèves inscrits aux options (rugby, équitation) doivent adhérer obligatoirement à l'association et seront licenciés UNSS pour pouvoir participer aux différentes compétitions UNSS et championnats agricoles en excellence.

L'adhésion des élèves et étudiants constitue la seule ressource du budget de fonctionnement de l'A.S. par conséquent, votre contribution est indispensable.

Le montant de cette adhésion est de **20 euros** .

(chèque à établir à l'ordre de l'A.S. du LEGTA de Pau Montardon , avec au dos le nom de l'élève ou de l'étudiant, à joindre en même temps que le dossier d'inscription accompagné de ce bulletin d'inscription).

Engagement personnel de l'élève ou de l'étudiant

Je soussigné(e), (nom-prénom de l'élève ou de l'étudiant) :

Classe :

Tel personnel:

Adhère volontairement à l'Association Sportive et m'engage à

- ✓ Jouer loyalement, respecter mes adversaires, être fairplay, (signer la charte pour le rugby)
- ✓ Respecter les arbitres, les juges et jeunes officiels en acceptant toutes leurs décisions,
- ✓ Respecter les installations et les moyens de transport mis à ma disposition,
- ✓ Respecter mes partenaires en tenant mes engagements,
- ✓ Représenter le mieux possible, mon équipe, mon établissement, lors de toutes les manifestations sportives.

Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Madame/Monsieur (nom-prénom) :

Autorise mon enfant :

Né(e) le :

Tel à contacter en cas d'accident : Travail :

Domicile :

à participer aux activités de l' Association Sportive de son établissement.

Autorise le professeur responsable à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'A.S. (MAIF) pour la couverture des dommages corporels pouvant survenir dans le cadre des activités pratiquées. (Art. L141-1 du code des assurances)

Fait à : _____ le _____ Signature :



Pour le Rugby uniquement remplir le certificat médical autorisant la pratique du sport en compétition. (au verso)

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE SPORTIVE DU RUGBY EN COMPETITION UNSS**

Je soussigné(e)

Docteur en médecine, demeurant :

Certifie avoir examiné : _____

né(e) le : _____

En classe de : _____

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique
du rugby en compétition.

Fait à : _____ le : _____

Signature et cachet du médecin

Rentrée scolaire 2024/2025

FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

*Cette fiche est confidentielle, elle est à remettre avec la photocopie du carnet de vaccination sous **enveloppe cachetée** ; ces données seront conservées 2 ans après le départ de l'apprenant et seront traitées par le personnel de santé de l'établissement et les médecins.*

Nom : **Prénom :**

Classe : **Date de naissance :**

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX

(exemple : asthme, épilepsie, migraines, diabète, difficultés psychologiques...)

Antécédents Médicaux :
.....
.....

Antécédents Chirurgicaux :
.....
.....

T RAITEMENT(S) EVENTUEL(S) :

.....
.....
.....
.....
.....

Les traitements doivent être impérativement remis au service de l'infirmierie avec un duplicata ou une photocopie de l'ordonnance.

Projet d'accueil individualisé (PAI) :

- A-t-il déjà eu un projet d'accueil individualisé (PAI) mis en place ? (si oui, merci de le joindre à cette fiche) OUI NON
- Souhaitez-vous mettre en place un PAI OUI NON

Troubles de la santé ou Troubles de l'apprentissage :

Concernant les troubles suivants, sauf information contraire de votre part sachez que ceux-ci seront transmis à l'équipe éducative pour l'élaboration des PAP, GEVA-sco, PPS, demande d'aménagement d'épreuve.
Si vous refusez la transmission à l'équipe éducative, cochez cette case :

Votre enfant présente-il un des troubles suivants :

- Dyslexie ? OUI NON
- Dysorthographe ? OUI NON
- Dyscalculie ? OUI NON
- Dyspraxie ? OUI NON
- Déficience visuelle ? OUI NON
- Déficience auditive ? OUI NON
- Trouble du spectre l'autisme(TSA) ? OUI NON
- Autre ? Précisez :

Si vous avez coché « oui » à une des question, merci de joindre les documents : *bilans médicaux ou paramédicaux récents, dernier PAP...*

Remarques particulières que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel de santé

.....
.....
.....
.....
.....

Votre enfant souffre-t-il d'allergies :

- Médicamenteuses ? OUI NON
- Alimentaires ? OUI NON
- Autres ? OUI NON

Si oui lesquelles?

.....
.....

Fait à :, le :
Signature du représentant légal ou de l'élève majeur



FICHE D'URGENCE 2024-2025

Lycée Agricole de Pau Montardon - Service Infirmier
Route de Pau - 64121 MONTARDON

Téléphone : 05.59.33.56.09 Standard : 05.59.33.24.10

Document non confidentiel valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : Prénom :

Classe : Régime : INT DP EXT Résidence étudiante

Date de Naissance : Lieu de naissance : Sexe : M F

Numéro de portable de l'élève :

Numéro de Sécurité Sociale de l'élève

Caisse de sécurité Sociale.....

Caisse de complémentaire santé:

Personnes à prévenir

Responsable1	Responsable2	Autre , Précisez.....
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
.....
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
.....
Portable :	Portable :	Portable :
.....
Email :	Email :	Email :
.....

Adresse du jeune si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique (ou DTPolio), date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations avec la fiche de santé

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

A le Signature du responsable légal,



ART'7

LEQUIN

ASSOCIATION DES ÉLÈVES

J'ADHÈRE

NOM :

Prénom :

Classe :

Règlement : Chèque (À L'ORDRE D'ART'LEQUIN)

Espèces

Le montant de la cotisation annuelle est de 20€. Elle permet de devenir membre de l'association des élèves et de bénéficier des nombreux services et activités offerts :

L'accès au foyer, avec son bar, sa salle télé, sa table de ping pong,...

De nombreuses sorties ludiques (Bowling, matchs, Laser Quest,...) et culturelles (Théâtre, spectacles de danse, concerts,...)

Des clubs : Musique, Hip hop, Manga, Cuisine,...

La possibilité de s'investir dans la vie associative pour acquérir de l'autonomie et prendre des responsabilités.



L'Association Béarn Parents d'élèves du LEGTA Montardon

Distribution et Restitution des manuels Prêt des manuels des spécialités STAV Vente de fournitures scolaires et Achat groupé de calculatrices à tarif préférentiel pour nos adhérents

Chers parents, chers élèves,

L'association Béarn Parents d'élèves est une association Loi 1901, locale et apolitique, qui accompagne toutes les familles des établissements publics béarnais. L'adhésion est valable pour toute la famille, même si vous avez un autre enfant scolarisé dans un autre établissement.

L'ASSOCIATION VOUS PROPOSE :

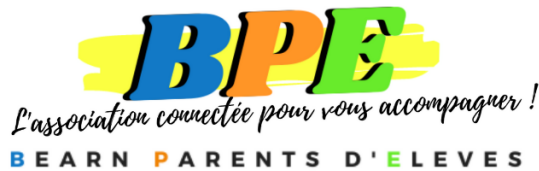
- **DISTRIBUTION ET RESTITUTION DES MANUELS** : Nous assurons le bon fonctionnement du service de prêt avec l'aide de l'établissement.
- **DES INFORMATIONS TOUT AU LONG DE L'ANNÉE** : des réunions en présentiel et/ou distanciel sur l'orientation et Parcoursup, le rôle des parents dans l'établissement, des sujets et des informations en lien avec la scolarité de vos enfants (mails, Facebook, site internet).
- **DES FOURNITURES SCOLAIRES** : vous avez la possibilité d'acheter des fournitures scolaires en packs, bon de commande ci-joint. Nous avons sélectionné, pour vous, des produits de marque et de qualité.
Possibilité d'acheter les fournitures scolaires à l'unité, selon vos besoins (voir au dos du bulletin d'adhésion).
 - *Nos prix sont valables toute l'année jusqu'à épuisement de nos stocks.*
 - *Pour une livraison à la rentrée, commande au plus tard le 17 juillet 2024 via notre site internet ou en nous renvoyant le bulletin de commande ci-joint avec le paiement.*
- **L'ACHAT GROUPÉ DE CALCULATRICES** : au choix nous vous proposons la Casio 35+E Python mode examen, la TI83 premium CE édition Python mode examen.
- **DES PARTENARIATS AVEC** :
 - *WEEK-END BAC* : STAGES de préparation pour les épreuves du Bac de français, de philosophie, du grand oral et méthodologie pour les Secondes avec un tarif préférentiel pour nos adhérents.
 - *PIEBER* : Réduction de 30% pour nos adhérents sur les cours de soutien scolaire.
 - *FIND YOUR WAY* : Réunions sur l'orientation, le choix des spécialités et Parcoursup.

EN ADHERANT, VOUS POURREZ VOUS PRÉSENTER :

- **En tant que parent élu dans les instances du lycée** (Conseil d'Administration, Commissions Educatives, Hygiène & Sécurité, Restauration, etc.)
- **En tant que parent délégué dans la classe** de votre enfant ou une autre classe

REJOIGNEZ-NOUS !

Béarn Parents d'Elèves
22 Rue Henri Faisans 64000 PAU
Tél 05.59.30.12.67
SIRET 50504854600038
Mail : bpe64@orange.fr



L'ASSOCIATION QUI REUNIT

Béarn Parents d'Élèves est une association loi 1901 qui accueille et rassemble tous les parents d'élèves scolarisés, du collège à l'enseignement supérieur dans les établissements publics du Béarn. BPE a accompagné plus de 10 000 familles adhérentes.

L'ÉLÈVE AU CENTRE DE NOTRE ACTION

BPE s'attache à rester au cœur de vos préoccupations. Elle est :

- Indépendante et autonome,
- Garante de vos intérêts,
- Présente dans les établissements afin d'instaurer un dialogue positif et constructif.

BÉNÉVOLES, PARENTS ET SALARIÉS *à votre écoute*

BPE emploie 2 salariées pour son bon fonctionnement.

Des parents et adhérents bénévoles qui sont :

- Représentants Elus, grâce à vos votes, ils s'impliquent dans votre établissement et portent vos voix.
- Parents Délégués de classe qui vous représentent au sein des différentes classes.

WWW.BEARNPARENTSDELEVES.FR

AIDER, INFORMER ET ACCOMPAGNER

Des solutions pour faciliter l'organisation et réduire les coûts de la rentrée. Informer les familles sur les étapes de la scolarité, ses changements, ses évolutions...

Accompagner les élèves et les parents dans leur parcours. Représenter les familles dans les instances de l'établissement.

DES ACTIONS ADAPTÉES À VOS BESOINS

- Distribution et restitution des manuels scolaires,
- Vente de manuels et de fichiers,
- Vente d'Outillage,
- Vente de fournitures scolaires en pack ou à l'unité à tarif préférentiel.
- Outils à votre disposition pour des informations sur la vie scolaire : Site Web, Newsletter, Flyer, Réseaux Sociaux.
- Organisation d'événements à thème : stage de préparation au bac, méthodologie, réunion Parcoursup...

DES ACTIONS DANS L'ÉTABLISSEMENT

- Aides au financement de projets scolaires.
- Comptes rendus des conseils de classe.
- Participation et votes aux conseils d'administration et autres instances (éducative, discipline, hygiène et sécurité, éducation, santé et citoyenneté...)



Béarn Parents d'Élèves
22 Rue Henri Faisans 64000 PAU
05 59 30 12 67

OFFRES RÉSERVÉES À NOS ADHÉRENTS :

Commande possible sur notre site internet ou directement au local

- **CALCULATRICES :** Nous vous proposons un achat groupé de calculatrices. **AU CHOIX :**

CASIO 35+E Python avec mode examen <i>Prix public constaté Avril 2024 : 79,90 €</i>	Prix BPE : 73,29 €
TEXAS INSTRUMENT TI83 Premium CE édition Python mode examen <i>Prix public constaté Avril 2024 : 99,99 €</i>	Prix BPE : 78,65 €

Commande avant le 17 juillet 2024, livraison fin août/début septembre. Non repris, non échangé. Garantie 3 ans.

LES FOURNITURES SCOLAIRES :

Nous vous proposons l'achat de fournitures scolaires de qualité en pack :

PACK CLASSEURS : 1 cahier brouillon 48p 17x22, 3 classeurs dos 4cm 4 anneaux A4+ souples couverture translucide polypro, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de copies doubles grands carreaux 300p, 1 paquet de feuilles mobiles grands carreaux 300p, 3 jeux de 6 intercalaires A4 carte lustrée, 1 gomme mini, 2 paquets de 50 pochettes transparents perforées, 1 sachet de 120 œillets, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs différentes couleurs, 1 trieur plastique 8 compartiments à rabat + élastiques. **45,00 €**

PACK CAHIERS : 5 cahiers grands carreaux 24x32 couverture polypro, 1 cahier brouillon 48p 17x22, 1 chemise polypro 3 rabats + élastiques, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de copies doubles grands carreaux 300p, 1 paquet de feuilles mobiles grands carreaux 300p, 1 gomme mini, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs différentes couleurs. **35,00 €**

PACK MIXTE : 2 cahiers grands carreaux 24x32 couverture polypro, 1 cahier brouillon 48p 17x22, 2 classeurs dos 4cm 4 anneaux A4+ souples couverture translucide polypro, 2 jeux de 6 intercalaires A4 carte lustrée, 2 colles bâton 8,2g, 1 paquet de copies doubles grands carreaux 300p, 1 paquet de feuilles mobiles grands carreaux 300p, 1 paquet de 50 pochettes transparents perforées, 1 sachet de 120 œillets, 1 gomme mini, 1 porte-mines 0.7mm, 1 étui de 12 mines 0,7mm, 1 règle 20cm, 2 rubans correcteurs, 1 stylo bille 4 couleurs pointe moyenne, 1 pochette de 5 surligneurs différentes couleurs, 1 trieur plastique 8 compartiments à rabat + élastiques. **42,85 €**



BULLETIN D'ADHÉSION – BON DE COMMANDE
(à nous renvoyer par courrier ou à nous remettre le jour des inscriptions)

Classe à la rentrée : 2^{nde} GT 1^{ère} Gale 1^{ère} STAV Tle Gale Tle STAV

ELEVE

NOM : Prénom : Portable :

PARENT

NOM : Prénom : Portable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail des parents :

ENFANT(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT :

NOM /PRENOM de l'élève : ETABLISSEMENT : CLASSE :

JE CHOISIS UNE ADHÉSION :		
<input type="checkbox"/> Adhésion simple 14,00 € <input type="checkbox"/> Adhésion de soutien 18,00 € <input type="checkbox"/> Adhésion bienfaiteur 24,00 € <i>Les adhésions de soutien et de bienfaiteur permettent à BPE de financer des projets dans votre établissement.</i>	1 adhésion par famille et par an	€
JE COMMANDE :	Prix	Total TTC
<input type="checkbox"/> Pack "CLASSEURS"	45,00 €	€
<input type="checkbox"/> Pack "CAHIERS"	35,00 €	€
<input type="checkbox"/> Pack "MIXTE"	42,85 €	€
<input type="checkbox"/> Calculatrice CASIO 35+E Python mode examen (Prix public 79,90 €)	73,29 €	€
<input type="checkbox"/> Calculatrice TI83 premium CE édition Python avec mode examen (Prix public 99,99 €)	78,65 €	
<input type="checkbox"/> Agenda classique noir	6,17 €	€
<i>Je règle par chèque :</i> Banque..... N° chèque..... Libellé à l'ordre de BPE. Paiement en 2 ,3 fois possible : nous contacter.	Date : / / 2024 Signature :	TOTAL : €

J'ai adhéré et je souhaite :

- Me présenter sur la liste des candidats à l'élection des parents d'élèves** au conseil d'administration du lycée.
- Participer au conseil de classe** de mon enfant et accepte que mon adresse mail soit diffusée aux parents de la classe concernée.
- Participer à d'autres conseils de classe** et accepte que mon adresse mail soit diffusée aux parents de la classe concernée.

Dans le cadre de la loi RGPD (loi sur la protection des données personnelles), Béarn Parents d'Elèves s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des fins commerciales. **J'ai pris connaissance de cette information.**

Béarn Parents d'Élèves – 22 Rue Henri Faisans - 64000 PAU - Tél 05.59.30.12.67

www.bearnparentsdeleves.fr - mail : bpe64@orange.fr

SIRET 50504854600038

PARTIE À COMPLÉTER :

Classe à la rentrée : 2^{nde} GT 1^{ère} Gale 1^{ère} STAV Tle Gale Tle STAV

NOM ÉLÈVE :

PRÉNOM :

Mail :

Portable :

○ POUR TOUS LES ÉLÈVES COCHEZ VOS LV :

LV A :

- ANGLAIS
 ESPAGNOL

LV B :

- ANGLAIS
 ESPAGNOL
 ALLEMAND

LV C ou option :

- ALLEMAND
 LATIN

○ Pour les élèves entrant en 1^{ère} GÉNÉRALE :

- Spé Biologie-Ecologie* Spé Mathématiques Spé Physique Chimie

* pas de manuel

○ Pour les élèves entrant en TERMINALE GÉNÉRALE COCHEZ VOS 2 SPÉS & Option

- Spé Biologie-Ecologie* Spé Mathématiques Spé Physique Chimie
 Option Maths complémentaires

○ Pour les élèves entrant en 1^{ère} STAV ⁽¹⁾ Tle STAV ⁽¹⁾

- AVE PA SMR TRANSFO
 Option AMENAGEMENT

(1) Pour les STAV, prévoir un chèque de caution de 50 € car 3 manuels sont la propriété de BPE.

PARTIE RÉSERVÉE À LA DISTRIBUTION :

NOMBRE TOTAL DE LIVRES DISTRIBUÉS :	DATE ET SIGNATURE ÉLÈVE
	/ / 2024

J'ai pris connaissance que les livres sont la propriété de la Région Nouvelle Aquitaine et qu'ils ne m'appartiennent pas. Je devrais donc les rendre en fin d'année scolaire selon le calendrier qui me sera donné par l'établissement ou l'association Béarn Parents d'Elèves.

ELEVE (Pensez à bien compléter Classe et Options. Merci)

Nom _____ Prénom _____
 Classe _____ si STAV ou Terminale, Option _____
 Téléphone _____ Mail _____

RESPONSABLE DE L'ELEVE

Nom _____ Prénom _____
 Téléphone _____ Mail _____
 Adresse _____
 CP _____ Commune _____

ADHESION

0€ ou 11€ ou 33€

€

11€ : sans reçu fiscal 33€ : Avec reçu fiscal (déductible des impôts)

0€ : si déjà adhérent pour un autre enfant, Etablissement :

+

Abonnement Revue Parents

OFFERT

+

Calculatrice graphique (env 50% du prix public)

30€

€

Facultatif - Réservé aux adhérents dans la limite d'une dotation pour la durée de la scolarité de l'élève au lycée

+

Cahier Exercices Algorithmique/programmation

OFFERT

Réservé aux adhérents des classes de Seconde GT

=

TOTAL (règlement espèces ou chèque n° _____)

=

Merci de retourner le bulletin complété et le règlement à l'adresse ci-dessous ou dans la boîte aux lettres FCPE à l'entrée du lycée.

Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatique par le CDPE et la fédération nationale. Vos informations sont à destination du CDPE, de la FCPE et du conseil local et sont conservées pendant 3 ans à l'issue de votre dernière année d'adhésion. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant ou demander leur modification. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre demande par courriel à informatique@fcpe.asso.fr

BULLETIN DE RESERVATION

Manuels scolaires 2024-2025

Votre Conseil Local FCPE64 au LEGTA de Montardon :
des parents bénévoles sans étiquette politique ni religieuse
qui œuvrent pour
la RÉUSSITE et le BIEN-ETRE de nos enfants au lycée

Nom :	Prénom :
Classe :	Si STAV, option :
Tél de l'élève:	Tel d'un parent :
Mail :	

**Réservez vos livres dès l'inscription en juin
pour une livraison au lycée le jour de la rentrée**

**Les livres sont fournis gratuitement par le Conseil Régional
La distribution est assurée par les parents bénévoles de la FCPE**

NOS MISSIONS :

- ✓ Représenter les parents en participant aux conseils d'administration, conseils intérieurs et conseils de classe du lycée
- ✓ Servir de médiateur entre les familles et le Lycée
- ✓ Alerter l'établissement ou l'équipe pédagogique quand nous décelons des points d'amélioration
- ✓ Informer nos adhérents de la vie du Lycée et des projets menés
- ✓ Guider les parents en partageant les expériences
- ✓ Faciliter la logistique et alléger les charges financières pour les familles en gérant le prêt des livres et en participant financièrement à certains projets

NOS 4 ENGAGEMENTS :

- ✓ Vous Ecouter
- ✓ vous Représenter
- ✓ vous Accompagner
- ✓ vous Informer

NOS RÉALISATIONS 2023/2024

- ✓ fourniture de calculatrices graphiques à prix cassés et cahiers d'algo offerts
- ✓ Gestion des livres pour plus de 180 élèves du lycée
- ✓ Représentation des parents d'élèves aux différents conseils et commissions du Lycée
- ✓ Participation financière à des projets pédagogiques pour diminuer le coût pour les familles

Conseil Local FCPE du LEGTA PAU-MONTARDON:

06.52.555.446 lyc.montardon@fcpe64.org



Agence Comptable Agro Campus 64
EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques
Domiciliée au LEGTA de PAU MONTARDON
Route de PAU
64121 MONTARDON

☎ 05 59 33 32 54 - Ligne directe Agence Comptable

☎ 05 59 33 24 10 - Standard

Fax : 05 59 33 11 80

✉ MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr

MOYENS DE REGLEMENT

à votre disposition

Les familles peuvent régler la demi-pension, l'internat et les frais divers de leur enfant, à leur convenance, par différents moyens, mis à leur disposition.

Les règlements peuvent s'effectuer :

- 1.** En numéraire, directement à l'Agence Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques au LEGTA de PAU - MONTARDON, route de PAU , 64121 MONTARDON.
- 2.** Par virement, voie postale ou bancaire :
libellé à l'ordre de «L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques »
Il est impératif de mentionner vos références et le N° de la facture lors de votre virement.

COMPTE TRESOR PUBLIC

RIB : TP PAU - 10071 64000 0000 1000 116 clé RIB 26
IBAN : FR76 1007 1640 0000 0010 0011 626
BIC : TRPUFRP1

- 3.** Par remise de chèque bancaire ou CCP, libellé à l'ordre de :
«L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques »
Chèque adressé à L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques
LEGTA de PAU MONTARDON
Route de PAU
64121 MONTARDON
- 4.** Par prélèvement automatique, **après avoir complété et renvoyé avec un RIB l'imprimé de la demande de prélèvement et le mandat de prélèvement SEPA avec le dossier d'inscription.**

- Les prélèvements s'effectueront le 15 du mois par paiement échelonné d'octobre à juin.



Agence Comptable Aggro Campus 64
EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques
Domiciliée au LEGTA de PAU-MONTARDON
Route de PAU
64121 MONTARDON
 ☎ 05 59 33 32 54 - Ligne directe Agence Comptable
 ☎ 05 59 33 24 10 - Standard
 📠 Fax : 05 59 33 11 80
 📧 MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr

Madame, Monsieur,

Les familles qui le désirent peuvent régler la demi-pension, l'internat de leur enfant par prélèvement automatique sur leur compte bancaire ou postal.

Pour satisfaire aux règlements de la profession bancaire, vous trouverez ci-joint, en pièce jointe, **un imprimé de MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA à remplir en joignant impérativement un Relevé d'Identité Bancaire au format RIB - IBAN BIC.**

Je vous invite à renseigner, signer et me retourner ces imprimés.

Afin d'éviter tout incident de paiement, veillez à ce que votre compte soit suffisamment approvisionné aux dates de prélèvement prévues par l'échéancier qui vous sera transmis ultérieurement.

En cas d'interruption de prélèvement en cours d'année, le solde de vos échéances restant dû est immédiatement exigible.

DEMANDE DE PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

ANNEE SCOLAIRE : 2024/2025

Je soussigné(e) (nom, prénom)*,

donne mon accord à l'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques pour que la pension, demi-pension,

de l'élève ou étudiant (nom, prénom)* :

Etablissement* :

Classe * :

soient prélevées par : Paiement échelonné d'octobre à juin

Fait à

Le

Signature du titulaire du compte à débiter (obligatoire)

*Zone à compléter

Verso à compléter

