



**DES REPAS  
POUR TOUS  
UN TARIF  
POUR CHACUN**

*La Région Nouvelle-Aquitaine vous aide à financer les repas en fonction de vos revenus.*



RÉGION  
Nouvelle-Aquitaine × NÉO  
TERRA

[naqui.fr/tarification-solidaire](https://naqui.fr/tarification-solidaire)

RENTRÉE  
2026

# DES REPAS POUR TOUS UN TARIF POUR CHACUN

## POURQUOI ?

Pour faciliter l'accès à la restauration scolaire dans les lycées publics, grâce à un tarif adapté à chaque situation et pour proposer une alimentation saine et locale à tous les élèves.

## POUR QUI ?

Pour tous les lycéens et étudiants post-bac qui sont inscrits à un forfait de demi-pension ou d'internat.

## COMBIEN ?

La tarification régionale est basée sur vos revenus et votre quotient familial. Avec cette aide, votre tarif peut être compris entre 2.30 € et 5.50 € par repas.

## QUAND ET OÙ ?

À compter de septembre 2026, pour tous les établissements publics de Nouvelle-Aquitaine.

## COMMENT ?

En s'inscrivant sur le site régional de la tarification de la restauration scolaire :

**[naqui.fr/tarification-solidaire](https://naqui.fr/tarification-solidaire)**

avec votre avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025.

### UNE QUESTION ?

Contactez-nous :

- 05 49 38 49 38 (+ choix 1)
- [nouvelle-aquitaine.fr/contact](https://nouvelle-aquitaine.fr/contact)



RÉGION  
Nouvelle-Aquitaine × NÉO  
TERRA

[naqui.fr/tarification-solidaire](https://naqui.fr/tarification-solidaire)

# 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/Heels, Manga, Cuisine, DIY,...

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

 ESC Montardon

 escmontardon

 Education Socioculturelle Montardon





**Art'Lequin**  
**Association des élèves**  
**LEGTA de PAU MONTARDON**  
**Chemin de Pau**  
**64121 MONTARDON**

## **Autorisation parentale**

(Obligatoire pour les sorties Art'Lequin)

**Année 2026/27**

Afin que nos sorties se fassent dans les meilleures conditions possibles, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce document et de nous le retourner en même temps que le règlement de la cotisation "Art'Lequin".

Je soussigné(e), Mme/Mr .....,

responsable légal de : Nom : .....

Prénom : .....

Scolarisé(e) en classe de : .....,

autorise mon enfant à participer aux sorties culturelles proposées par "Art'Lequin" sur les temps libres des mercredis après-midi et/ou, les temps de soirée des internes, encadrées par les professeurs d'Education Socioculturelle et les assistants d'éducation.

**Fait à ....., le ..... / ..... / .....**

**Signature**



# FICHE D'URGENCE 2026-2027

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,



**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](mailto: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 : 2026/2027**

Je soussigné(e) (nom, prénom)\*, .....

donne mon accord à l'Agent Comptable de l'EPLFPA 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





## 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 €.

(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.

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**

À REMPLIR ET FAIRE SIGNER OBLIGATOIREMENT  
PAR CHAQUE JEUNE JOUEUR RUGBY

CHARTRE DE PARTICIPATION AUX RENCONTRES UNSS DE RUGBY

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
ÉTABLISSEMENT : .....  
VILLE : ..... ACADEMIE : .....

Lors des rencontres UNSS rugby, je m'engage à :

1. Je ne dois rien faire qui soit imprudent ou dangereux pour autrui.  
« Jeux Déloyaux-Dangereux » règlement World Rugby (règle 9 alinéa 11)
2. Me conformer aux règles du jeu
3. Respecter les décisions de l'arbitre
4. Respecter mes adversaires et mes partenaires
5. Refuser toute forme de violence et de tricherie
6. Être maître de moi en toutes circonstances
7. Être loyal dans le sport et dans la vie
8. Être exemplaire, tolérant et généreux
9. Respecter l'ensemble des personnes participant à l'organisation de ce championnat
10. Respecter les installations mises à notre disposition pour nous permettre d'évoluer à notre meilleur niveau : vestiaires, terrains, lieux d'hébergement et de restauration
11. Prendre connaissance qu'en cas de manquement grave au regard de cette charte, des sanctions disciplinaires pourront être prises à l'encontre de ma personne, de mon équipe et de mon Association Sportive

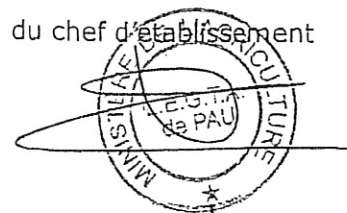
Lu et approuvé, le .....

**SIGNATURES :**

Du sportif

de ses parents

du chef d'établissement







## Bulletin d'adhésion

### Rejoignez-nous !

# Parents FCPE, le pouvoir d'agir

La FCPE est la première association de parents d'élèves de l'enseignement public. Elle compte plus de 40 000 élus **dans les écoles, collèges, lycées.** Environ 143 000 parents siègent en conseil de classe au titre de la FCPE. Reconnue d'utilité publique, la fédération fonctionne grâce à ses bénévoles.

 @fcpe.nationale

 @fcpenationale

 @fcpenationale



**Profitez de la Revue des Parents gratuite !**  
Tous les deux mois, une revue sur le système éducatif avec enquêtes, reportages, interviews, et un encart départemental le cas échéant.  
**6 numéros par an**  
(en nous laissant votre e-mail)

Bulletin



GRANDIR  
AVEC ASSURANCE

au verso

# Bulletin d'adhésion

à renvoyer accompagné du règlement  
au conseil local ou à la FCPE  
départementale, si vous n'avez pas choisi  
l'adhésion en ligne.



Flashez  
pour adhérer  
en ligne !

[www.fcpe.asso.fr/pres-chez-vous](http://www.fcpe.asso.fr/pres-chez-vous)

## Mes coordonnées

Année scolaire 20\_\_ /20\_\_

Conseil local de \_\_\_\_\_

M.  Mme  Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà adhéré les années  
précédentes ?  oui  non

Je souhaite :

- participer aux activités du conseil local
- être candidat au conseil d'école  
(maternelle, élémentaire)
- être candidat au conseil d'administration  
(collège, lycée)
- être délégué FCPE au conseil de classe  
(collège, lycée)

J'accepte de recevoir :

- les newsletters gratuites de la FCPE
- la Revue des Parents gratuite

## Mes enfants

Nom et prénom	Né(e) le	Nom et commune de l'établissement scolaire	Classe

## Mon adhésion

- Adhésion de soutien \_\_\_\_\_ 33€
- Adhésion de base \_\_\_\_\_ 11€
- Réservée aux familles non imposables \_\_\_\_\_ €
- Je cotise déjà auprès du conseil local de  
Précisez lequel \_\_\_\_\_
- Don au conseil local \_\_\_\_\_ €

Total de mon adhésion : \_\_\_\_\_ €

## Nous contacter

FCPE des Pyrénées-Atlantiques

Conseil départemental des parents d'élèves

Tour de la République - 8 rue Carnot

64000 PAU

Tél : 05 59 92 00 15 ou 07 83 22 98 42

Courriel : [siege@fcpe64.org](mailto:siege@fcpe64.org)

Site : <https://64.fcpe.asso.fr/>

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Pour les situations éligibles, un reçu fiscal  
dématérialisé (Cerfa n°11580\*04) permettant  
une réduction d'impôt sera mis à votre  
disposition. (66 % de la somme versée, dans la  
limite de 20 % de votre revenu imposable).

# Ils vous racontent pourquoi ils ont adhéré...



“

Si nous n'avions pas envoyé des courriers au rectorat avec l'entête FCPE pour obtenir un remplaçant dans notre école primaire, nous n'aurions pas eu le même délai de réponse. C'est ce qui s'appelle avoir du poids !

“

Face au harcèlement scolaire, les parents se sentent souvent démunis. Être adhérent de la FCPE permet un échange de points de vue pour gérer les situations difficiles, prendre du recul et engager des actions pour retrouver un climat scolaire apaisé.



“

Être membre du conseil de discipline, quand c'est le premier, c'est un peu stressant. On a la vie d'un élève entre nos mains. Heureusement que j'ai pu être formée par la FCPE. Et maintenant, en visio, c'est encore plus pratique.



## Mais surtout...

Chacun donne de son temps en fonction de ses disponibilités et de ses envies ! Après avoir pris son adhésion, chacun choisit comment s'investir. Un peu, beaucoup, passionnément...

1 pesée des cartables, c'est ok



1 conseil de classe, c'est ok



1 courrier rédigé, c'est ok



1 manif, c'est ok aussi !



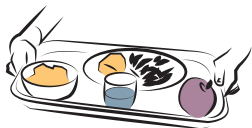
# Nos mesures pour l'école

Parents engagés pour l'école publique, il nous appartient de porter des mesures concrètes pour la changer. En voici une sélection\*.



1 Maximum **24** élèves par classe de la maternelle au lycée

5 Une restauration scolaire accessible à tous



2 Des enseignants absents remplacés dès la première heure

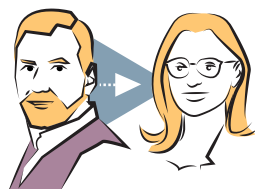
6 Des espaces scolaires sains et adaptés aux changements climatiques

7 Le renforcement du statut du parent d'élève élu

8 Une carte scolaire qui garantit la mixité sociale et scolaire

9 Un financement de l'État réservé à l'école publique

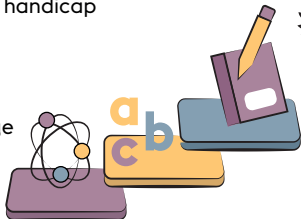
10 Vers la gratuité de la scolarité



**10** mesures

3 Les droits des enfants en situation de handicap respectés

4 Des rythmes d'apprentissage en phase avec les besoins des élèves



\*Retrouvez les 20 mesures de la FCPE pour l'école publique sur [www.fcpe.asso.fr](http://www.fcpe.asso.fr)

© David Lory

## L'assurance scolaire est indispensable

**Pourquoi la FCPE recommande exclusivement la MAE ?**

La MAE et la FCPE œuvrent depuis leur création à la défense et au rayonnement de l'enseignement public et de l'éducation laïque pour la réussite de tous les élèves.

Organisations de l'économie sociale et solidaire, partenaires depuis 1991, elles partagent les mêmes valeurs de laïcité, de démocratie, de solidarité et d'égalité.

La MAE, n°1 de l'assurance scolaire, protège tous les enfants, quoi qu'il arrive, sans logique de profit.

Adhérer sur [www.mae.fr](http://www.mae.fr)



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](mailto:informatique@fcpe.asso.fr)



Agissez pour le recyclage des papiers avec la FCPE et Citéo