



FORMATIONS DU SUPERIEUR INSCRIPTION ELEVE **MINEUR** 2026-2027

1^{ère} inscription : Documents complémentaires à joindre OBLIGATOIREMENT (FORMAT PDF)

- Affectation Parcoursup
- Relevé de notes du baccalauréat
- Pièce d'identité
- Uniquement pour les formations Arts et Design : Contribution étudiante : chèque de 100€ ou avis de virement sur le compte LGT Joséphine Baker, IBAN FR76 1007 1310 0000 0010 0207 963
BIC : TRPUFRP1 (Cette participation est obligatoire pour confirmer votre inscription)

Réinscription : Documents à joindre OBLIGATOIREMENT (FORMAT PDF)

- Uniquement pour les formations Arts et Design : Contribution étudiante : chèque de 100€ ou avis de virement sur le compte LGT Joséphine Baker, IBAN FR76 1007 1310 0000 0010 0207 963
BIC : TRPUFRP1 (Cette participation est obligatoire pour confirmer votre ré-inscription)

ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Ville de Naissance :

Pays de Naissance :

Téléphone :

Courriel :

Adresse :

Complément (N°appt, bâtiment) :

N°et rue :

Code postal et Ville :

L'étudiant autorise la communication de son adresse postale et de son courriel aux associations des Représentants d'Elèves : Oui Non

RÉGIME

Demi-pensionnaire au forfait (1)

Aux tickets (2)

Externe

(1) Le Responsable financier désigné en page 3 s'engage à payer la facturation trimestrielle de la ½ pension. Deux forfaits possibles : DP4 - (Lundi Mardi Jeudi Vendredi) ou DP5 (Du lundi au vendredi)

(2) Le ticket est à régler avant chaque repas.(ticket : 4,50€, achat minimum de 3 tickets)

Nom étudiant :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------	----------------------

Photo

FORMATION 2026-2027

ARTE

ARTE	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année
------	---

Langues vivante 1 : anglais obligatoire

BTS

BTS Communication	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année
BTS Comptabilité Gestion	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année

Langues vivante 1 : anglais obligatoire

FORMATIONS ARTS ET DESIGN

DNMADE Espace	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année
DNMADE Innovation Sociale	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année
DNMADE Objet	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année
DNMADE Evenement	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année
CPGE Arts et Design	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	
DSAA	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	

Langues vivante 1 : anglais obligatoire

LSUP (HYPOKHAGNE)

LSUP (HYPOKHAGNE)	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année
-------------------	---

Langue vivante 1 (Choix anglais, espagnol, allemand) : Langue vivante 2 (Choix anglais, espagnol, allemand) : Latin : débutant (pas d'option suivie en lycée) confirmé (option suivie en lycée)**Prépa IEP**

Prépa IEP	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année
-----------	---

Langue vivante 1 : anglais obligatoire

Langue vivante 2 (Choix anglais, espagnol, allemand) :

Nom étudiant :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------	----------------------

RESPONSABLES LÉGAUX

1^{er} RESPONSABLE LÉGAL ET FINANCIER

Lien avec l'élève (père, mère, membre de la famille, autre) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Code postal et Ville :

(1) Le Responsable financier désigné ci-dessus s'engage à payer la facturation trimestrielle de la ½ pension. Deux forfaits possibles : DP4 - (Lundi Mardi Jeudi Vendredi) ou DP5 (Du lundi au vendredi)

2^{ème} RESPONSABLE LÉGAL

Lien avec l'élève (père, mère, membre de la famille, autre) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Code postal et Ville :

AMÉNAGEMENTS DE SCOLARITÉ

Avez-vous bénéficié d'un ou plusieurs aménagement(s) en lycée ?

Oui (Joindre obligatoirement votre PAI, ou PAP, ou GEVASCO, et vos aménagements obtenus lors des épreuves du Baccalauréat)

Non

Date :

Signature de l'étudiant :

FICHE D'URGENCE À L'ATTENTION DES PARENTS



Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Haute-Garonne

FICHE D'URGENCE À L'ATTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement : Lycée Joséphine Baker, Toulouse

Année scolaire : 2026 / 2027

Nom : Prénoms :

Classe : Date de naissance :

N° et adresse des parents ou représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

N° de travail du père : Poste : Portable :

N° de travail de la mère : Poste : 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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : (Suivant le calendrier vaccinal).

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :

***DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

VIE ETUDIANTE

Facultatif : adhésion au Bureau des Étudiants (BDE)

*** Merci de privilégier une inscription en ligne à l'aide du QR code****



Le Bureau Des Etudiant.es s'engage pour la santé, la culture, les droits et la vie des étudiant.es du lycée.



Comment adhérer ?

En remplissant l'encadré avec un paiement de 5€ par chèque* à rendre en même temps que les documents ou par virement**.

Attention, l'adhésion ne sera pas comptabilisée sans le paiement.

*Rédiger le chèque à l'ordre de «BDE Baker» et le fournir dans une enveloppe au nom de «BDE-Nom de l'étudiant.es».

**Faire le virement à l'IBAN suivant : FR76 1310 6005 0030 0511 9611 989 avec pour objet «adhésion BDE_Nom de l'étudiant.es».

Nom : _____ Prénom : _____

Mail : _____

Tél : _____ Classe (2026/2027) : _____

Adhère au BDE Baker et accepte les statuts et le règlement intérieur.

Paiement par : chèque virement

Date et signature : _____