RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée Auguste Renoir
Limoges

Affaire suivie par
Valérie WIERZBICKA
Proviseure Adjointe

119 rue Sainte Claire
87036 LIMOGES Cedex
Tel : 05 55 01 77 10
Fax : 05 55 01 96 84
Mel : ce.0870017w@ac-limoges.fr

LIMOGES, le 27 juin 2025

La Proviseure

Aux

Parents des élèves de 2nde

# Inscription des élèves en classe de 2nde

Madame, Monsieur,

Votre enfant est admis au lycée au lycée Auguste Renoir, en classe de 2nde, pour l'année scolaire 2025 – 2026. Je l'en félicite et lui souhaite de réussir et de s'épanouir dans notre établissement.

L'inscription des nouveaux élèves s'effectuera **obligatoirement pour tous** :

***Samedi 28 juin 2025 de 8h30 à 12h***

***Lundi 30 juin 2025 de 9h à 19h***

***Le mardi 1er juillet de 9h à 19h***

Vous devez rapporter les documents demandés impérativement afin que l'inscription soit effective.

Je vous remercie de vous conformer à cette organisation dont le but est de rendre cette démarche administrative simple et efficace. Tous les renseignements utiles pour la rentrée vous seront fournis à cette occasion, lors de l'accueil.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Patricia LAMOUREUX

LYCÉE AUGUSTE RENOIR
La Proviseur
LIMOGES

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée Auguste Renoir
Limoges

# INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2025-2026 (élèves de 2nde)

## Avant de me rendre à l'inscription, je m'assure que j'ai tous les documents et pièces demandés :

- ☐ Doc. 2 (document orange) : Inscription en classe de 2nde générale ou Section internationale
- ☐ Doc. 3 : (document jaune) : Fiche de renseignement complété et signé par les représentants légaux et par l'élève
- ☐ Doc. 4 (1/2) : (document lavande) : la fiche infirmerie, dument complétée et signée par les responsables légaux
- ☐ Doc. 5 : fiche intendance (document bleu)
- ☐ Pour les élèves internes : photocopie de la carte d'assuré social et de la carte mutuelle

**Pour tous**

- ☐ La photocopie du dernier bulletin de l'élève en classe de 3ème
- ☐ Un RIB
- ☐ Photocopie de la carte d'identité / passeport
- ☐ Photocopie du recensement de l'élève (obligatoire dans les 3 mois suivant le 16ème anniversaire)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE | Cité scolaire Auguste Renoir Limoges

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Année scolaire :** 2025-2026

**Formation :** ..... **Classe :** .....

*Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.*

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

**Nom de famille* (1) :** ..... **Sexe* :** F ☐ M ☐

**Nom d'usage (2) :** ..... **Né(e) le* :** ../../.....

**Prénom 1* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

**Pays de naissance* :** ..... **Département de naissance* (4) :** .....

**Commune de naissance* (4) :** ..... **Nationalité* :** .....

**L'élève habite* (5) : Chez** .....

**Ou possède sa propre adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** .....

**Pays :** ..... **@ Courriel :** .....

**☎ Domicile :** ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

**Etablissement année précédente :** .....

**Bénéficiez-vous d'un : PAP ☐ PAI ☐ PPS ☐ un aménagement d'examen pour le Brevet ☐**

*Joindre obligatoirement la ou les copie(s) du ou des aménagement(s)*

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* pour les élèves nés en France
(5) *L'élève habite :* n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *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 la scolarité de l'élève.

**Lien avec l'élève* :** ..... **A contacter en priorité :** ☐

Ce *lien* 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)

**Nom de famille* :** ..... **Civilité* :** Mme ☐ M. ☐

**Nom d'usage :** ..... **Prénom* :** .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle* :** ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

**Adresse* :** .....

.....

.....

**Code postal* :** ..... **Commune* :** .....

**Pays* :** ..... **@ Courriel :** .....

**☎ Domicile :** ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

**J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐de recevoir des SMS :**

**Lien avec l'élève* :** ..... **A contacter en priorité :** ☐

**Nom de famille* :** ..... **Civilité* :** Mme ☐ M. ☐

**Nom d'usage :** ..... **Prénom* :** .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle* :** ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

**Adresse* :** .....

.....

.....

**Code postal* :** ..... **Commune* :** .....

**Pays* :** ..... **@ Courriel :** .....

**☎ Domicile :** ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

**J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐de recevoir des SMS :**

## PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

**A contacter en priorité :** ☐

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.

**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 transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :** ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

## AUTRE PERSONNE À CONTACTER

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

**Nom de famille* :** .....

**Nom d'usage :** ..... **Prénom* :** .....

**☎ Domicile :** ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

**J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droi à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charg de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire un demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.
Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

☐ **Non, je refuse**.

***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) :** .....

**Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?**

☐ **Oui** ☐ **Non**

***Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e)*** *: votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pou l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pou cette démarche.*

**Nom de famille de votre concubin(e)* (1) :** ..... **Sa civilité* :** Mme ☐ M. ☐

**Son nom d'usage (2) :** .....

**Son prénom 1* (3) :** ..... **Son prénom 2 :** ..... **Son prénom 3 :** .....

**Sa date de naissance* :** ../../..... **Son pays de naissance* :** .....

**Son département de naissance* (4) :** ..... **Sa commune de naissance* (4) :** .....

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil
(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 :**

Doc.2

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée Auguste Renoir
Limoges

119 rue Sainte Claire – 87036 LIMOGES CEDEX - ☎ 05 55 01 77 12

## INSCRIPTION EN CLASSE DE SECONDE – RENTREE 2025

## A RAPPORTER OBLIGATOIREMENT
## samedi 28 juin de 8h30 à 12h ou le lundi 30 juin ou mardi 1er juillet de 9h à 19h

M. / Mme..... responsable(s) de l'élève

NOM..... Prénom.....

confirme son inscription en Seconde avec les ***enseignements*** suivants :

**Langue vivante A** :
- ☐ Allemand
- ☐ Anglais

**Langue vivante B**(*):
- ☐ Allemand
- ☐ Anglais
- ☐ Espagnol
- ☐ Italien
- ☐ Russe

**ANGLAIS OBLIGATOIRE SOIT EN LVA SOIT EN LVB**

**VOUS NE POUVEZ PAS CHOISIR EN LVB UNE LANGUE JAMAIS ETUDIEE**

***(*) Doit avoir été étudiée au collège***

### Enseignements facultatifs

Enseignements optionnels (1 au choix)
- ☐ Arabe LVC
- ☐ Chinois LVC
- ☐ Italien LVC
- ☐ Russe LVC
- ☐ Latin (Langue et Cultures de l'Antiquité Latin)
- ☐ Langue des Signes Française**
- ☐ Management et Gestion
- ☐ EPS complémentaire *(joindre lettre de motivation et licence le cas échéant)*
- ☐ Option Danse (enseignement dispensé au lycée Valadon)

Enseignements de section (1 au choix)
- ☐ Section européenne en Anglais
  - ☐ Histoire-Géographie + Physique-Chimie
  - ☐ Histoire-Géographie
- ☐ Section européenne en Espagnol (SES)

**Merci de fournir le dernier bulletin de l'année de 3ème**

(**) L'option Langue des Signes Française est contingentée à 15 places. Pour accéder à cette option, vous devez :
- ➢ compléter le dossier de candidature que vous trouverez sur le site internet : http://www.cite-renoir.ac-limoges.fr/spip.php?article1078
- ➢ le ramener complet le jour de l'inscription

L'élève..... s'engage à suivre les enseignements facultatifs demandés. La famille s'engage à ce que son enfant suive les enseignements facultatifs demandés. ***Aucune demande d'arrêt d'option ne sera acceptée après la rentrée***.

Fait à....., le .....

Signature du responsable légal, Signature du responsable légal,

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée Auguste Renoir
Limoges

Doc.2

**INSCRIPTION EN CLASSE DE**
**SECONDE INTERNATIONALE - RENTREE 2025**

## A RAPPORTER OBLIGATOIREMENT
## samedi 28 juin 2025 de8h30 à 12h ou le lundi 30 juin ou le mardi 1er juillet 2025 de 9h à 19h

M. / Mme..... responsable(s) de l'élève

NOM..... Prénom.....

confirme son inscription en Seconde Internationale Britannique avec les ***enseignements obligatoires*** suivants :

**Langue vivante A** :

☒ Anglais

**Langue vivante B** :

☐ Allemand
☐ Espagnol
☐ Italien
☐ Russe

*L'élève..... s'engage à suivre les enseignements demandés.*

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal, Signature du responsable légal,

119 rue Sainte Claire – 87036 LIMOGES CEDEX ☎ 05 55 01 77 12

## Summer reading for the International Section
## Lycée Auguste Renoir
## Future secondes pupils

Congratulations on getting into our International Section here at Lycée Renoir !

For the literature class, you need to buy and READ '*We Were Liars' by E Lockhart.*

Please don't wait until the end of the holidays to order it.

It is absolutely essential that you read it BEFORE SEPTEMBER. There will be a simple reading test at the beginning of term, then we will study it together.

It doesn't matter if you don't understand every word. I'm sure you will enjoy it.

It goes without saying that you must read it in English...

See you soon and enjoy your summer holidays.

Mrs Chevet

collège-lycée
Auguste Renoir
Limoges
académie
Limoges

**Année Scolaire : 2025/2026**

Service Infirmier : ☎ 05 55 01 77 28

119 rue sainte Claire 87036 Limoges Cedex

**PHOTO**

**OBLIGATOIRE**

à coller ici
pas d'agrafe
pas de trombone

# FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

**NOM :** ..... **Prénom :** .....
**Classe :** ..... **Date de naissance :** .....
**Lieu de naissance :** ..... **Pays :** .....

**Régime :**

| | |
|---|---|
| Externe | ☐ |
| Demi-pensionnaire | ☐ |
| Interne Renoir | ☐ |
| Interne Turgot | ☐ |

**Classe et nom de l'établissement fréquentés l'an dernier :** .....
.....

**Lieu de résidence habituel de l'élève :** .....

**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 :**

| | Père | Mère | Tuteur<br>Ou représentant légal |
|---|---|---|---|
| Nom | ..... | ..... | ..... |
| Prénom | ..... | ..... | ..... |
| Adresse | ..... | ..... | ..... |
| | ..... | ..... | ..... |
| ☎ Domicile | ..... | ..... | ..... |
| ☎ Portable | ..... | ..... | ..... |
| Profession : | ..... | ..... | ..... |
| ☎ Travail | ..... | ..... | ..... |

**Frère(s) et sœur(s)**

| NOM Prénom | Age | Établissement Scolaire Fréquenté |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Important et obligatoire pour les familles :**
**Nom, Prénom, qualité et n° de téléphone des personnes susceptibles d'évacuer l'élève rapidement (autre que les parents) :**
.....
.....
.....

**En cas d'urgence et à l'initiative de l'infirmière ou du responsable du service, 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.**

***TOURNER LA PAGE SVP :***

**Date du dernier rappel du vaccin antitétanique (D.T.Polio) :**.....
(Cette vaccination est réalisée à l'âge de 6 ans puis entre 11 ans et 13 ans et à 25 ans).
(Photocopies indispensables des pages 90, 91, 92 et 93 du carnet de santé) *uniquement classes de 6ème*

**N° et adresse du centre de sécurité sociale :** .....
**(Documents indispensables pour les internes uniquement** : fournir la photocopie de l'attestation de droits à l'assurance maladie ainsi que la photocopie de la carte mutuelle)

**Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :** .....
.....

## DEPART POUR RAISON MEDICALE

**Pour les élèves malades :**
**C'est l'infirmière qui prend la décision d'appeler les parents, ces derniers auront la nécessité de venir chercher l'élève dans la demi-journée.**
**Il sera demandé aux parents de signer un bulletin de décharge en cas d'évacuation d'un élève souffrant ou blessé.**

## TRAITEMENTS

**IMPORTANT :**

**Pour les traitements à l'année (concernant l'asthme ou les allergies .....),**
**et pour les traitements de courte durée (antibiotiques, antalgiques .....),**
**l'ORDONNANCE est OBLIGATOIRE et les médicaments sont déposés à l'infirmerie.**

## IMPORTANT :

**Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)**
.....
.....
.....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un :** **PAI** **PAP** **PPRE** **PPS**

Signature des responsables légaux

Si cette fiche n'est pas remise en début d'année, le service infirmier décline toute responsabilité en ce qui concerne l'état de santé de l'élève.

***Document non confidentiel à remplir recto-verso 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.**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté Égalité Fraternité*

Lycée Auguste Renoir Limoges

# LYCEE AUGUSTE RENOIR

## FICHE CHOIX DU FORFAIT DE RESTAURATION
## ANNEE SCOLAIRE 2025/26

**JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB DU RESPONSABLE A CETTE FICHE**
(en l'absence du RIB, les remboursements des trop perçus ou versement des bourses ne pourront être effectuées)

Je soussigné : Père, Mère, Responsable légal

NOM, Prénom : .....

ADRESSE.....

Mon enfant :

**NOM :**_____ **PRENOM :**_____ **CLASSE :**_____

**Sera à partir du 1er septembre 2025**

***COCHER LA REPONSE QUI CORRESPOND A VOTRE CHOIX***

☐ Forfait **INTERNE**

☐ Forfait **D.P- 5 REPAS PAR SEMAINE**

☐ Forfait **D.P- 4 REPAS PAR SEMAINE**
(lundi, mardi, jeudi, vendredi)

☐ Forfait modulé **D.P- 3 REPAS PAR SEMAINE**
il mangera les **(fixer les jours)**
▪
▪
▪

☐ **EXTERNE**

**ATTENTION MISE EN PLACE DE LA TARIFICATION SOLIDAIRE REGION A LA RENTREE DE SEPTEMBRE 2025**

Les tarifs seront mis en ligne sur :
https://jeunes.nouvelle-aquitaine.fr/articles/tarification-solidaire-pour-la-restauration-scolaire
à une date qui est à ce jour non déterminée

A ..... , le ..... ...

SIGNATURE DES PARENTS : ET DE L'ELEVE :