

# DÉMARCHES D'INSCRIPTION AU LYCÉE BOISJOLY POTIER RENTRÉE 2026 – CLASSE DE PREMIERE ET TERMINALE

## **BUREAU DES STAGES**

**Madame, Monsieur,**

Dans le cadre de la réinscription de votre enfant au lycée Boisjoly Potier, nous vous remercions de bien vouloir prendre connaissance des informations et pièces requises ci-dessous, et de constituer votre dossier en conséquence.

### **1. DOSSIER PFMP – ALLOCATION**

---

Afin de mettre à jour votre dossier pour la nouvelle année scolaire et permettre la continuité du traitement de l'allocation liée aux Périodes de Formation en Milieu Professionnel (PFMP), vous devez fournir les pièces justificatives suivantes :

- **Autorisation signée du responsable légal**
- **Copie du RIB (en cas de changement de RIB) et de la pièce d'identité du titulaire du compte**

Si votre enfant est majeur ou deviendra majeur durant l'année scolaire, les pièces suivantes devront être fournies obligatoirement :

- **Copie du RIB de l'élève**
- **Copie d'une pièce d'identité de l'élève** — ce document est indispensable pour l'attribution de l'allocation.



Attention, d'autres pièces pourront être demandées selon la situation de l'enfant. Voir Fiche allocation PFMP « Récapitulatif des choix de versement de l'allocation de PFMP ».

### **2. APTITUDE MÉDICALE – ÉLÈVES INSCRITS EN MSPC, TCI, OBM ET CAP MET**

---

L'accès aux plateaux techniques et aux formations en milieu professionnel est subordonné à une visite médicale obligatoire, destinée à vérifier l'aptitude de votre enfant aux activités du métier choisi.

À ce titre, nous vous demandons de compléter le formulaire cité ci-après :

- **L'actualisation du questionnaire de santé, dûment complété et signé par l'élève ainsi que par le(s) parent(s) ou responsable(s) légal/légaux, devra être remis à l'établissement lors de l'inscription.**

### **3. ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)**

---

Pour rappel, pour les élèves inscrits en filière industrielle, le port des équipements de protection individuelle est obligatoire pour accéder aux plateaux techniques.

Les équipements obligatoires sont les suivants :

- **Chaussures de sécurité**
- **Bleu de travail**

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

**Le bureau des stages**

## Autorisation du représentant légal

Année scolaire 2026-2027

### Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné (e) (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'élève mineur : (Nom, prénoms) \_\_\_\_\_

Inscrit au **Lycée BOISJOLY POTIER**

En classe de (niveau, diplôme, spécialité) \_\_\_\_\_

Autorise ce-tte dernier-e à recevoir sur son compte bancaire le virement de l'allocation dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

N'autorise pas ce-tte dernier-e à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. À ce titre, l'allocation est versée sur mon compte en tant que représentant légal de l'élève mineur (joindre RIB).

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, **cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).**

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) \_\_\_\_\_ sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

*Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »*

*Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données « APLYPro », mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1 de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait du consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application « APLYPro », vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.*

Date et signature du représentant légal

## ALLOCATION DE PFMP - Année scolaire : 2026-2027

L'allocation financée par l'État est versée à l'ensemble de tous les élèves, sous statut scolaire, inscrits dans un établissement public ou privé sous contrat. Ces élèves préparent en formation initiale un diplôme professionnel de niveau 3 ou 4 relevant des ministères chargés de l'Éducation nationale, de l'agriculture et de la mer.

Le montant de l'allocation est fonction du nombre de jours de Période de Formation en Milieu Professionnel effectivement réalisé par l'élève dans le cadre de sa formation.

### Récapitulatif des choix de versement de l'allocation de PFMP

Ces pièces justificatives portent, d'une part, sur l'identité du bénéficiaire, en l'occurrence le lycéen professionnel, et d'autre part, sur le compte bancaire sur lequel sera versée l'allocation et l'identité de son titulaire.

**Favoriser l'affirmation de l'autonomie du lycéen, avec le versement de l'allocation sur le compte personnel de l'élève**

<input type="checkbox"/> Choix 1	<input type="checkbox"/> Choix 2	<input type="checkbox"/> Choix 3
Elève majeur	Elève mineur (*) Compte bancaire de l'élève	Elève mineur (*) Compte bancaire du représentant légal
<input type="checkbox"/> R.I.B. de l'élève majeur	<input type="checkbox"/> R.I.B. de l'élève mineur	<input type="checkbox"/> R.I.B. du représentant légal
<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité de l'élève	<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité de l'élève	<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité <b>de l'élève</b>
	<input type="checkbox"/> Autorisation du responsable légal	<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité <b>du responsable légal</b> titulaire du compte bancaire
	<input type="checkbox"/> Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille ou acte de naissance)	<input type="checkbox"/> Autorisation du responsable légal
		<input type="checkbox"/> Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille ou acte de naissance)

\* A la date de sa majorité, l'élève majeur devra **OBLIGATOIREMENT** fournir ses coordonnées bancaires.

Pour tout changement de situation, en informer le bureau des « PFMP/STAGES » et se référer aux éléments ci-dessus.

## RENTRÉE 2026-2027 - ALLOCATION PFMP

### ALLOCATION PFMP – INFORMATIONS CLÉS

#### Quel est le montant de l'allocation ?

*Le montant de l'allocation varie selon le niveau de formation de l'élève :*

Filière	Année scolaire	Montant par jour de stage
CAP	Première année	10 € / jour
	Deuxième année	15 € / jour
Baccalauréat professionnel	Première année (2nde)	10 € / jour
	Deuxième année (1re)	15 € / jour
	Troisième année (Terminale)	20 € / jour

#### Seuls les jours effectivement travaillés sont rémunérés.

Ne sont pas pris en compte pour l'allocation :

- Les **jours d'absence**, même justifiés (maladie, RDV, etc.)
- Les **jours fériés**
- Les **jours non travaillés** (ex. le mercredi, si l'entreprise ne reçoit pas les stagiaires ce jour-là)

---

#### Conditions pour recevoir l'allocation

- Avoir **transmis tous les documents demandés** dans les délais.
- Fournir une **attestation de fin de PFMP** signée, avec le **nombre exact de jours travaillés**.

## ACTUALISATION DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

**Année 2026- 2027**

À remplir par les parents ou responsables légaux

2ème année de CAP

1ère et Terminale Bac Pro

Depuis son arrivée dans l'établissement, dans le cadre de sa formation professionnelle, votre enfant est affecté à des travaux réglementés. Etant mineur il a obtenu l'avis médical d'aptitude délivré par le médecin de l'Education Nationale.

Afin d'assurer le suivi médical de votre enfant, merci de compléter le questionnaire ci-dessous.

**(Vos réponses sont strictement confidentielles soumises au secret médical)**

NOM et Prénom de l'élève : .....  
Né le : ...../...../.....  
Formation suivie :  BAC-PRO  CAP  
Classe :  MET  TCI  OBM  MSPC ....  Première  Terminale  
NOM et Prénom des responsables légaux : .....  
Tél. 0262..... 069..... 069.....  
Courriel : .....@.....  
NOM et coordonnées du médecin traitant: .....  
.....

### Questionnaire de santé actualisé :

- Votre enfant a-t-il eu des problèmes de santé depuis la dernière visite médicale avec le médecin de l'Education Nationale ?

NON

OUI

Si oui, préciser lesquels : .....

- Prend-il des médicaments ?

NON

OUI

Si oui, préciser lesquels : .....

- A-t-il été hospitalisé ?

NON

OUI

Si oui, préciser : date, motif, durée.....  
.....

Avez-vous autre chose à signaler ? (Joindre un courrier si nécessaire)

.....  
.....

Date : ...../...../.....

Signature de l'élève :

Signature des parents/responsables légaux :

**Merci de retourner ce questionnaire à l'établissement, sous pli cacheté, à l'attention des personnels de santé.**