

**LYCÉE PIERRE LE ROY DE  
BOISEAUMARIE**

2260 Route du Grès 84100 ORANGE

Tél : 04 90 51 48 06

e-mail : [sophie.llorca@educagri.fr](mailto:sophie.llorca@educagri.fr)

site : [www.eplorange.com](http://www.eplorange.com)

**DOSSIER d'ADMISSION 2026-2027**

Classe	<input type="text"/>
Langue Vivante 1 : Anglais	Toutes classes
Langue Vivante 2 : <input type="text"/>	Uniquement pour la filière STAV
<b>OPTIONS</b>	
BOXE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Toutes Classes
Hippologie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Uniquement pour la filière Générale et Technologique

Régime :  INTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE  
Le choix du régime est à préciser en page 4  
Les changements de régime ne sont possibles qu'en fin de trimestre pour le trimestre suivant.

**NOM DE L'ELEVE en lettres capitales :**

**PRENOMS :**

Sexe :  M  F Date de Naissance  Nationalité

Lieu de naissance (Ville – département)

**ADRESSE DE L'ELEVE :**

Commune  Code Postal

N° de portable (Elève)

Adresse mail (Elève)

**SCOLARITE PRECEDENTE – ETABLISSEMENT (Nouveaux Elèves)**

En classe de  Redoublant  Oui  Non

Diplôme obtenu  Année  DNB Mention  Oui  Non

ASSR  Oui  Non Année

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

## RESPONSABLE LEGAL 1

Père

Mère

Autre :

Marié(e)

Veuf (ve)

Séparé (e)

Concubinage / Pacs

Divorcé (e)

Célibataire

Nom d'Usage

Nom de Naissance

Prénom

Adresse du domicile (si différent de l'élève)

N° Portable

N° téléphone fixe

Adresse Mail

Profession

Nom de l'Employeur

Autorise la communication de ses coordonnées aux délégués des parents d'élèves

Oui  Non

## RESPONSABLE LEGAL 2

Père

Mère

Autre :

Marié(e)

Veuf (ve)

Séparé (e)

Concubinage / Pacs

Divorcé (e)

Célibataire

Nom d'Usage

Nom de Naissance

Prénom

Adresse du domicile (si différent de l'élève)

N° Portable

N° téléphone fixe

Adresse Mail

Profession

Nom de l'Employeur

Autorise la communication de ses coordonnées aux délégués des parents d'élèves

Oui  Non

**En cas d'absence et d'urgence, personnes pouvant être contactées :**

Nom, Prénom

Lien de parenté éventuel

Tél.

**AUTORISATIONS SORTIES pour les INTERNES MINEURS**

- N'autorise pas mon enfant à sortir dans les conditions fixées par le règlement intérieur.
- Autorise mon enfant à sortir dans les conditions fixées par le règlement intérieur.

- le mercredi de 12h15 à 19h00.

La navette quitte l'établissement à 12h45 pour le centre-ville

- Et le lundi, mardi et jeudi de 17h25 à 19h00

**DROIT A L'IMAGE**

- Autorise  N'autorise pas

Le lycée viticole d'Orange à prendre des photos, vidéos et d'utiliser les images à des fins de promotion pour l'établissement pour l'année scolaire 2026-2027.

## CHOIX DU REGIME

Interne, externe ou demi-pensionnaire

Différents forfaits sont proposés concernant la pension et la 1/2 pension

Merci de cocher le forfait de votre choix.

FORFAIT	INDICATION	MONTANT	FORFAIT CHOISI
<b>1- INT 5</b>	Tous les repas du lundi midi au vendredi midi	<b>1 682 .00 €</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2- INT 4</b>	Tous les repas sauf le repas du mercredi soir – attention ce forfait comprend le repas du mercredi midi sur l'établissement même en cas d'absence d'enseignants, aucun départ anticipé ne sera autorisé	<b>1 469.00 €</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3- DP 4</b>	Repas du lundi, mardi, jeudi et vendredi midi.	<b>555.00 €</b>	<input type="checkbox"/>
<b>4- DP 5</b>	Tous les repas du midi du lundi au vendredi.	<b>694.00 €</b>	<input type="checkbox"/>
<b>EXTERNE</b>	Possibilité de prendre le repas du midi en réservant 24 h à l'avance.	<b>4.30 €</b>	<input type="checkbox"/>

Les factures sont établies par trimestre, 3 possibilités de règlement sont possibles :

### Mode de règlement choisi :

Prélèvement automatique mensuel

**(Si vous optez pour le prélèvement merci de remplir le document « Règlement des factures » (verso -mandat de prélèvement SEPA)**

**veuillez noter que le document doit être rempli chaque année accompagné du RIB.**

Paiement à réception de la facture

**Les changements de régime ne sont possibles qu'en fin de trimestre pour le trimestre suivant.**

Paiement en ligne sur le site eplorange.com

Je soussigné(e)

PERE  MERE  TUTEUR (tutrice)

√ certifie sur l'honneur les renseignements précisés dans le dossier d'inscription.

√ m'engage à payer la pension (internat – demi pension) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

√ reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à m'y conformer (en ligne sur le site de l'établissement [www.eplorange.com](http://www.eplorange.com))

Date

signature des parents

Signature Elève