

## Allocation des PFMP pour les lycéens professionnels

### 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 du représentant légal : .....

De l'élève Nom, prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Inscrit au **lycée Victor Laloux 6 avenue Monge 37200 TOURS** en classe de (niveau,diplôme,sécialité) : .....

Autorise mon enfant à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

Conformément au décret n°2023-765 du 11/08/2023 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, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur : **(cocher la case correspondante à votre choix et fournir les documents requis)**

| <input type="checkbox"/> CHOIX 1                                 | <input type="checkbox"/> CHOIX 2                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> CHOIX 3                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Elève majeur                            | <input type="checkbox"/> Elève mineur (*)<br>Compte bancaire de l'élève                                                                             | <input type="checkbox"/> Elève mineur (*)<br>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 identité de l'élève                                                                                      | <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité de l'élève                                                                                    |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Autorisation du représentant légal<br>(signer ce document en bas de page)                                                  | <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité du responsable légal titulaire du compte bancaire                                             |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille ou acte de naissance avec filiation de l'élève) | <input type="checkbox"/> Autorisation du représentant légal<br>(signer ce document en bas de page)                                                  |
|                                                                  |                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille ou acte de naissance avec filiation de l'élève) |

En conformité avec ce choix, je :

→ Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend l'élève ci-dessus mentionné(e) 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. »*

**(\*) A la date de sa majorité, l'élève devra fournir ses propres coordonnées bancaires**

**Date et signature de l'élève**

**Date et signature du représentant légal**