

## ALLOCATIONS PFMP

Liste des pièces à fournir **avec l'autorisation du représentant légal**

Mon enfant est **MAJEUR**

- ☐ Pièce d'identité du lycéen
- ☐ RIB du compte bancaire du lycéen

Mon enfant est **MINEUR** et je veux que l'allocation soit versée sur **SON** compte bancaire (solution à privilégier)

- ☐ Pièce d'identité du lycéen
- ☐ RIB du compte bancaire du lycéen
- ☐ Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille + pièce identité)
- ☐ Autorisation du représentant légal

Mon enfant est **MINEUR** et je veux que l'allocation soit versée sur **MON** compte bancaire

- ☐ Pièce d'identité du lycéen
- ☐ RIB du compte bancaire du représentant légal
- ☐ Pièce d'identité du représentant légal
- ☐ Document justifiant de la qualité du représentant légal (livret de famille + pièce identité)
- ☐ Autorisation du représentant légal

Je vous prie de bien vouloir déposer ces documents au bureau de l'assistante du directeur délégué aux formations professionnelles et technologiques (bureau 152).

Mme DESCHAMPS G.

AT-DDFPT

Lycée JULES SIEGFRIED  
1 rue Dumé d'Aplemont  
76054 LE HAVRE CEDEX  
Tél. 02 35 41 31 32  
Fax 02 35 43 07 21  
Mél. [geraldine.deschamps@ac-normandie.fr](mailto:geraldine.deschamps@ac-normandie.fr)



# Autorisation du représentant légal

Année scolaire 2025-2026

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) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Inscrit au lycée (nom) \_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_

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

Autorise 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.

Conformément à l'arrêté **n°2023-765 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, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- ☐ Le compte bancaire de l'élève \_\_\_\_\_ en tant que bénéficiaire direct de l'aide (joindre RIB)
- ☐ Mon compte bancaire en tant que représentant légal (joindre RIB)

**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 \_\_\_\_\_ 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. »*

Date et signature du représentant légal