



FICHE DE RENSEIGNEMENTS COLLÈGE

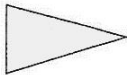
RENTRÉE SCOLAIRE _____ / _____

ÉLÈVE

NOM : _____

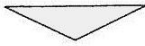
PRÉNOM(S) : _____

CLASSE : _____



Remplissez ce dossier avec attention. Ecrivez lisiblement et utilisez les majuscules d'imprimerie.

indiquez les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1^{er} degré, du 2^{ème} degré ou technique.



Prénom	Nom de l'établissement - Commune	Classe	Régime	Année de naissance

BOURSIER : OUI NON

Bourse principale Nbre de parts : _____ Taux : _____

Bourse secondaire Nbre de parts : _____ Taux : _____

(Zone réservée à l'établissement, ne pas remplir.)

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives et certaines d'entre elles sont transmises au rectorat de l'académie.

La Loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

N° interne :	N° national (ou INE) :	Date d'entrée dans l'établissement							
--------------	------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(Zones à remplir par l'établissement)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :						Prénom(s) :									
Né(e) le						à :						Code Postal			
Sexe (M ou F) :		Nationalité :						Pays de naissance :							
☎ Mobile élève							✉ Courriel élève :								

SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE

Classe ou formation :						Spécialité :					
-----------------------	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--

RÉGIME : Externe 1/2 pensionnaire

Doublement : oui non Transport scolaire : oui non

L.V. 1 : L.V. 2 : Bilangue : oui non

OPTIONS :
1 2

Etude dirigée/aide aux devoirs					
(Pour chaque jour, complétez les heures de début et de fin d'étude)					
	Début	Fin		Début	Fin
Lundi			Jeudi		
Mardi			Vendredi		

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE

Nom de l'établissement :

Ville : Code Postal

Académie : Etablissement public Etablissement privé

Classe ou formation : Spécialité :

OPTIONS : 1 2 3

RESPONSABLE LÉGAL 1 - FINANCIER oui non

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal Commune : Pays :

☎ Domicile ☎ Travail ☎ Mobile

✉ Courriel :

Situation emploi (voir au dos) Profession : Code profession (voir au dos)

Mode de règlement : Père Mère Père et Mère Autre
Chèque mensuel Prélèvement automatique : Scolarité Cantine

Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N.

B.I.C.

R.I.B.

Relevé d'Identité Bancaire ou Postal joint : oui non

Nombre d'enfants inscrits :
dans l'établissement
dans le public

Nombre total d'enfants à charge :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

Acceptez-vous les SMS : oui non

Situation : Mariés Séparés Pacsés Divorcés Garde mère Garde père Garde alternée autre

RESPONSABLE LÉGAL 2 FINANCIER oui non

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal Commune : Pays :

☎ Domicile ☎ Travail ☎ Mobile

✉ Courriel :

Situation emploi (voir au dos) Profession : Code profession (voir au dos)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

Acceptez-vous les SMS : oui non

AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Domicile

Lien de parenté :

Travail

Mobile

AUTRES RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Adresse personnelle de l'élève, si différente du responsable légal 1 ou 2 :

Code Postal

Commune :

Domicile

Mobile

N° de Sécurité Sociale :

 Parent Elève

Centre de :

Assurance scolaire : oui non

N° de police :

Nom et adresse de la compagnie :

En cas d'urgence, 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 ou, pour les élèves internes selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

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

Nom et adresse du médecin traitant :

N° Tél. :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner le médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté.

Date

Signatures :

Père

Mère

Responsable Légal

Elève

Situation emploi - codification : 1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Pré-retraite, retraite ou retiré des affaires
4 : Autre situation (personne sans activité professionnelle et "non retraité" (femme au foyer...))

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES**AGRICULTEURS**

10 - Agriculteurs

ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES21 - Artisans
22 - Commerçants et assimilés
23 - Chefs d'Entreprises de dix salariés ou plus**CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES**31 - Professions libérales
33 - Cadres de la fonction publique
34 - Professeurs et assimilés
35 - Professions de l'information des arts et des spectacles
37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises**PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES**42 - Instituteurs et assimilés
43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 - Clergé, religieux
45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47 - Techniciens
48 - Contremaîtres, agents de maîtrise**EMPLOYÉS**52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique
53 - Policiers et militaires
54 - Employés administratifs d'entreprises
55 - Employés de commerce
56 - Personnels des services directs aux particuliers**OUVRIERS**61 - Ouvriers qualifiés
66 - Ouvriers non qualifiés
69 - Ouvriers agricoles**RETRAITÉS**71 - Retraités agriculteurs exploitants
72 - Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises
73 - Retraités cadres et professions intermédiaires
76 - Retraités employés et ouvriers**AUTRES INACTIFS**81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82 - Personnes sans activité professionnelle