

FICHE D'INSCRIPTION « SIÈCLE »

RENTRÉE SCOLAIRE : _____ / _____

PHOTO
RÉCENTE

ÉLÈVE : nom : _____
prénom : _____
classe : _____

Remplissez ce formulaire avec attention, **imprimez-le**, signez-le et apportez-le au moment de l'inscription.
NB : les parties sur fond grisé seront remplies par l'établissement.

Pour obtenir une réduction du tarif des pensions, indiquer 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 - Nb de parts : Taux :

Bourse secondaire - Nb de parts : Taux :

**POUR LES ÉLÈVES BOURSIERS PRIÈRE DE JOINDRE
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL**

Identité de l'élève

Numéro interne : _____

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ Code de département : _____ Commune : _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : |__|

① de l'élève : _____ @ de l'élève : _____

Scolarité à la rentrée

Classe ou formation : _____ Spécialité : _____

Régime : Externe ½ pensionnaire Interne

Doublement : oui non Transport scolaire : oui non

LVA _____ Option 1 : _____

LVB _____ Option 2 : _____

Scolarité de l'année finissante

Nom de l'établissement : _____ Etablissement : public privé

Ville : _____ Code postal : _____ Académie : _____

Classe ou formation : _____ Spécialité : _____

Options : 1. _____ 3. _____ 5. _____

2. _____ 4. _____ 6. _____

Responsable légal 1 et financier

Domicile de l'élève

Nom : _____ Si les domiciles des parents ou des responsables légaux sont différents,
veuillez indiquer si l'élève est chez le responsable légal 1 ou 2

Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Portable : _____

@ Courriel : _____ Acceptez-vous les courriels ? oui non ... les SMS ? oui non

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

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

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège publics : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____

Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N : _____

B.I.C. : _____

R.I.B. : _____

R.I.B ou R.I.P joint : oui non

Responsable légal 2

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

 Domicile : _____

 Travail : _____

 Portable : _____

@ Courriel : _____ Acceptez-vous les courriels ? oui non ... les SMS ? oui non

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

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

Droit à l'image

Les soussignés acceptent que le lycée, à des seules fins pédagogiques, fasse le portrait de leur enfant sous forme numérique, conserve cette image durant tout le temps de sa scolarité sur le serveur du lycée et la diffuse dans le cadre d'un trombinoscope numérique ou imprimé : oui non

Les soussignés accordent le droit à l'image de leur enfant (site du lycée et médias) : oui non

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____ / _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

 Domicile : _____

 Travail : _____

 Portable : _____

Autres renseignements

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

Code postal : _____ Commune : _____

 Domicile : _____  Portable : _____

Elève majeur ou émancipé : oui non

Informations complémentaires

N° sécurité Sociale : Parent Elève _____

Centre de _____

Assurance scolaire : oui non n° 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.

Date du dernier rappel antitétanique _____ (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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 : _____

 : _____

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

Élève

Situation emploi - codification :

1 : Occupe un emploi

2 : Au chômage

3 : Pré-retraité, 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'ENTREPRISE

21 - 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 direct 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

75 - Retraités employés et ouvriers

AUTRES / INACTIFS

81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé

82 - Personne sans activité professionnelle