

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO  
RÉCENTE

RENTREE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

Avant de remplir ce questionnaire, lisez attentivement les explications ci-dessous :  
- écrivez lisiblement, utilisez les majuscules d'imprimerie.  
- 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<sup>er</sup> degré, du 2<sup>ème</sup> degré ou technique

Prénom	Nom 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 PRIERE DE JOINDRE  
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.  
La Loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnait 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 respectif établissement.



R.S.F. 500913 - 15/2011

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Domicile : \_\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_\_  
Élève majeur ou émancipé : oui  non

Informations complémentaires  
N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ Centre de \_\_\_\_\_  
Parent  Élève   
Assurance sociale : 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 avisée par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'établissement 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 : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_

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-retraite, retraite ou retiré des affaires  
4 : Autre situation (personne sans activité professionnelle et "non traité" (femme au foyer...))

**CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIALES**

**EMPLOYES**  
01 - Employés civils et agents de services de services de la fonction publique  
02 - Policiers et policiers  
03 - Employés administratifs, d'entretien, d'entretien  
04 - Fonctionnaires des services publics, des services publics  
05 - Ouvriers  
06 - Ouvriers agricoles  
07 - Ouvriers agricoles  
08 - Ouvriers agricoles  
09 - Ouvriers agricoles  
10 - Ouvriers agricoles  
11 - Ouvriers agricoles  
12 - Ouvriers agricoles  
13 - Ouvriers agricoles  
14 - Ouvriers agricoles  
15 - Ouvriers agricoles  
16 - Ouvriers agricoles  
17 - Ouvriers agricoles  
18 - Ouvriers agricoles  
19 - Ouvriers agricoles  
20 - Ouvriers agricoles

**RETRAITES**  
21 - Retraite agricole  
22 - Retraite agricole  
23 - Retraite agricole  
24 - Retraite agricole  
25 - Retraite agricole  
26 - Retraite agricole  
27 - Retraite agricole  
28 - Retraite agricole  
29 - Retraite agricole  
30 - Retraite agricole

**AUTRES INACTIFS**  
31 - Chômeurs  
32 - Chômeurs  
33 - Chômeurs  
34 - Chômeurs  
35 - Chômeurs  
36 - Chômeurs  
37 - Chômeurs  
38 - Chômeurs  
39 - Chômeurs  
40 - Chômeurs

**AGRICULTEURS**  
41 - Agriculteurs  
42 - Agriculteurs  
43 - Agriculteurs  
44 - Agriculteurs  
45 - Agriculteurs  
46 - Agriculteurs  
47 - Agriculteurs  
48 - Agriculteurs  
49 - Agriculteurs  
50 - Agriculteurs

**ARTISANS, COMMERCIANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES**  
51 - Artisans  
52 - Artisans  
53 - Artisans  
54 - Artisans  
55 - Artisans  
56 - Artisans  
57 - Artisans  
58 - Artisans  
59 - Artisans  
60 - Artisans

**CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES**  
61 - Cadres  
62 - Cadres  
63 - Cadres  
64 - Cadres  
65 - Cadres  
66 - Cadres  
67 - Cadres  
68 - Cadres  
69 - Cadres  
70 - Cadres

**PROFESSIONS INTERMEDIAIRES**  
71 - Professions intermédiaires  
72 - Professions intermédiaires  
73 - Professions intermédiaires  
74 - Professions intermédiaires  
75 - Professions intermédiaires  
76 - Professions intermédiaires  
77 - Professions intermédiaires  
78 - Professions intermédiaires  
79 - Professions intermédiaires  
80 - Professions intermédiaires

**Identité de l'élève**

Numéro interne : \_\_\_\_\_ Numéro national : \_\_\_\_\_ Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) :

Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à : \_\_\_\_\_ Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

**Scolarité pour la rentrée**

Régime : Externe  1/2 pensionnaire  Interne  Externe surveillé  1/2 pens. hébergé  Int. externe  Int. hébergé

Classé ou formation : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Doublement : oui  non  Transport scolaire : oui  non

L.V. 1 : \_\_\_\_\_ L.V. 2 : \_\_\_\_\_ Restauration :

Options :		Midi	Soir	Midi	Soir
1 : _____	5 : _____	Lundi		Jeu	
2 : _____	6 : _____	Mardi		Vend	
3 : _____	7 : _____	Mercredi		Sam	
4 : _____	8 : _____				

**Scolarité de l'année finissante**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Académie : \_\_\_\_\_ Établissement public :  Établissement privé :

Classe ou formation : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Options :

1 : _____	5 : _____
2 : _____	6 : _____
3 : _____	7 : _____
4 : _____	8 : _____

**Responsable légal 1**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

@ Courriel : \_\_\_\_\_ Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : [ ] Nombre total d'enfants à charge : [ ]

Situation emploi (voir au dos) : [ ] Profession : \_\_\_\_\_ Code profession (voir au dos) : [ ] [ ]

**Responsable légal 2**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

@ Courriel : \_\_\_\_\_ Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Situation emploi (voir au dos) : [ ] Profession : \_\_\_\_\_ Code profession (voir au dos) : [ ] [ ]

**Responsable financier**

Nom : \_\_\_\_\_ N° IBAN (Facultatif sauf pour les élèves boursiers)

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si autre que responsables 1 et 2) : \_\_\_\_\_

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

@ Courriel : \_\_\_\_\_ Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Autre personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

@ Courriel : \_\_\_\_\_ Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]