

FICHE SECRETARIAT INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

CLASSE

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

NOM DE L'ELEVE : PRENOM :

SEXE : M ☐

F ☐

DATE DE NAISSANCE : / / NATIONALITE :

COMMUNE DE NAISSANCE : Département ou Pays :

N° de portable de l'élève : Adresse mail de l'élève :

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

Nom de l'Etablissement :

VILLE :

ANNEE :

CLASSE/FORMATION :

PUBLIC ☐

PRIVE ☐

RESPONSABLE LEGAL(E) :

Responsable 1 : Nom :

Prénom :

lien avec l'élève :

Responsable 2 : Nom :

Prénom :

lien avec l'élève :

**Dans le cas de parents séparés ou divorcés, veuillez nous faire parvenir la photocopie de l'acte de jugement de l'autorité parentale.*

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2	<u>Adresse de l'élève si différente des responsables légaux</u>
☐ M. ☐ MME ☐ MLLE NOM : Prénom : Adresse : Ville : Code Postal : Téléphone Domicile : Téléphone Portable : Mail : <u>Situation professionnelle</u> (entourer) Emploi Retraité Chômage Autre Profession : Téléphone travail :	☐ M. ☐ MME ☐ MLLE NOM : Prénom : Adresse : Ville : Code Postal : Téléphone Domicile : Téléphone Portable : Mail : <u>Situation professionnelle</u> : (entourer) Emploi Retraité Chômage Autre Profession : Téléphone travail :	NOM : Prénom : Adresse : Ville : Code Postal :

Autre correspondant			
☐ M.	☐ MME	☐ MLLE	
NOM :			
Prénom :			
Adresse :			
.....			
Ville :			
Code Postal :			
Téléphone Domicile :			
Téléphone Portable :			
Mail :			
<u>Situation professionnelle :</u> (entourer)			
Emploi	Retraité	Chômage	Autre
Profession :			
Téléphone travail :			

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées aux représentants des parents d'élèves au conseil d'administration ? :

☐ Oui

☐ Non

L'élève est-il majeur ?

☐ Oui

☐ Non

Nombre d'enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge en collège et/ou en lycée :

Numéro de sécurité sociale de l'élève (s'il est différent de celui du représentant légal) :

.....

L'élève est-il boursier ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, nombre de part :

L'élève a-t-il obtenu le Diplôme National du Brevet?

☐ Oui

☐ Non

Signature de l'élève

Signature des représentants légaux

Père :

Mère :

Autre :