



FICHE SECRETARIAT INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

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