

**FICHE SECRETARIAT INSCRIPTION**

**ANNÉE 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.*

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

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

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

.....

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse pour son année scolaire.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

**J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse et je complète les informations ci-dessous  (cocher la case)**

*Vous-même* :

Nom de famille\* (1) :

.....

Nom d'usage (2) :

.....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 :

.....

Date de naissance\* : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Pays de naissance\* :

.....

Département de naissance\* (4) : \_\_ \_\_ \_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

*Votre concubin(e)* :

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) :

.....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : .....

Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Pays de naissance\* :

.....

Département de naissance\* (4) : \_\_ \_\_ \_\_ Commune de naissance\* (4) :

.....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en

France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Signature du Responsable :