

Fiche de renseignements élève (1^{ère} partie)

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____ à _____ Département : _____
Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____
Numéro téléphone portable obligatoire de l'élève ou de l'étudiant : _____

Scolarité pour l'année 2018 - 2019

Classe : _____
Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE 4J (LMJV) 5J (LMMJV) INTERNE Date entrée : _____
Doublement : OUI NON Transport : OUI NON LIGNE : _____
Options / Langues vivantes :
1 : _____ 2 : _____ 3°: _____

Scolarité précédente

Nom de l'établissement : _____
Adresse : _____ Département : _____
Classe : _____
Options / Langues vivantes :
1 : _____ 2 : _____ 3 : _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Fiche de renseignements élève (2^{ème} partie)

Nom – Prénom de l'élève : _____ Classe : _____

Représentant légal – Domicile habituel de l'élève

Nom : _____
Prénom : _____ Lien de parenté : _____ Financier : OUI NON
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Portable : _____
@ Courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS pour les absences : OUI NON
Profession : _____
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves OUI NON

Adresse de l'élève ou étudiant si différente de celle du responsable légal 1 :

Code postal : _____ Commune : _____
☎ Domicile : _____ ☎ Portable Obligatoire : _____
@ Courriel : _____

Représentant légal

Nom : _____
Prénom : _____ Lien de parenté : _____ Financier : OUI NON
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Portable : _____
@ Courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS pour les absences : OUI NON
Profession : _____
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves OUI NON

Autre personne à contacter

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Portable : _____

Date :

Signature du(des) représentant(s) légal (aux):