

## Fiche de renseignements élève (1<sup>ère</sup> partie)

### Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_  
Numéro téléphone portable obligatoire de l'élève ou de l'étudiant : \_\_\_\_\_  
Adresse mail de l'élève obligatoire et valable jusqu'à la fin de l'année scolaire : \_\_\_\_\_

### Scolarité pour l'année 2021 - 2022

Classe : \_\_\_\_\_ Date entrée : \_\_\_\_\_  
Régime : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE 4J (LMJV)  5J (LMMJV)  INTERNE   
Doublement : OUI  NON  \_\_\_\_\_  
Langues vivantes : A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ Option : \_\_\_\_\_

### Scolarité précédente

Nom de l'établissement précédent : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_ Options / Langues vivantes : 1 : \_\_\_\_\_ 2 : \_\_\_\_\_ 3 : \_\_\_\_\_  
Bénéficiez-vous d'un dispositif particulier : PAI, PAP, PPRE, GEVASCO (MDPH)  OUI précisez : \_\_\_\_\_  NON  
Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements pour examens : DNB, BEP, CAP, BAC PRO, BAC :  OUI précisez : \_\_\_\_\_  NON  
Quel(s) diplôme(s) avez-vous déjà obtenu : \_\_\_\_\_  
Etes-vous titulaire de l'attestation de sécurité routière 2<sup>ème</sup> niveau : ASSR2  OUI  NON  
Date de fin de scolarité dans l'établissement précédent : \_\_\_\_\_

## Fiche de renseignements élève (2<sup>ème</sup> 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 Obligatoire : \_\_\_\_\_  
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 : \_\_\_\_\_

### Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Financier : OUI  NON   
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ Travail : \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_  
@ Courriel Obligatoire : \_\_\_\_\_  
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 des représentants légaux: