

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom: Prénoms:
 Sexe (M ou F): Nationalité: Né(e) le (JJ MM AA):
 Tél. Mobile Adresse Mail :
 Code département de naissance: Commune et Arrondissement: (ex. : Paris 17^{ème}, Lyon 6^{ème})
 A l'étranger : Pays Commune:

SCOLARITE CONCERNANT L'INSCRIPTION (année scolaire 2017/2018)

Redoublement ⁽¹⁾: Régime ⁽¹⁾: Externe Demi-pensionnaire Classe:
 Pour les élèves arrivant en cours d'année : Nom de l'établissement fréquenté précédemment et de la formation commencée:
 Ville et dépt :
 Langues et options :

SCOLARITE PRECEDENTE (année scolaire 2016/2017)

Nom de l'établissement: Ville: Code département :
 Provenance : Public : Privé sous contrat : Privé hors contrat :
 Classe:
 (indiquer la spécialité: Sts Banque, Terminale STG CFE, 1^{ère} ES, 2^{nde} G et T, 3^{ème} Gale 3^{ème} Techno., Segpa, 2^{nde} BEP Electrotechnique)

RESPONSABILITES

1^{er} RESPONSABLE LEGAL 1

Nom: Prénom: Lien de Parenté ⁽²⁾
 Adresse personnelle:
 Code postal: Ville:
 A l'étranger : Pays
 Tél. Dom. Tél. Trav. Tél. Mobile
ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE:@.....
 Situation de l'emploi ⁽³⁾ Profession: Code ⁽⁴⁾

Autorisation de communication de l'adresse aux associations de parents d'élève OUI NON ⁽¹⁾
Autorisation de l'utilisation du droit à l'image de votre enfant (photo de classe) OUI NON ⁽¹⁾

2^{ème} RESPONSABLE LEGAL 2

Nom: Prénom: Lien de Parenté ⁽²⁾
 Adresse personnelle:
 Code postal: Ville:
 A l'étranger : Pays
 Tél. Dom. Tél. Trav. Tél. Mobile
ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE:@.....
 Situation de l'emploi ⁽³⁾ Profession: Code ⁽⁴⁾

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(2)	Nom, prénom	Téléphone personnel	Téléphone travail	N° poste
.....
.....

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Nombre total d'enfants à charge: Nombre d'enfants à charge, dans le second degré public (de la sixième à la terminale):
 Elève boursier : OUI - NON
 Adresse et n° de téléphone de l'élève s'ils sont différents de ceux du responsable principal:

 Ville: Code postal: Téléphone:/...../...../...../...../.....

⁽¹⁾ cocher la case si la réponse est OUI ⁽²⁾ ⁽³⁾ et ⁽⁴⁾ voir codes au verso

Date et signature:

(2) LIEN AVEC L'ELEVE

Autre cas
Autre membre de la famille
DDASS
Elève lui même
Père et mère
Mère
Père
Tuteur

(3) SITUATION DE L'EMPLOI

1 – emploi
2 – chômage
3 – retraite
4 – autre situation

(4) PROFESSIONS**AGRICULTEURS**

10 – agriculteurs

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – artisans
22 – commerçants et assimilés
23 – chefs d'entreprises

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 – professions libérales
33 – cadres de la fonction publique
34 – professeurs et assimilés
35 – professions de l'information, des arts et des spectacles
37 – cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
38 – ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 – instituteurs et assimilés
43 – professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 – clergé, religieux
45 – professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 – professions intermédiaires administratives et commerciales des ent.
47 – techniciens
48 – contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYES

52 – employés civils et agents de service de la fonction publique
53 – policiers et militaires
54 – employés administratifs d'entreprises
55 – employés de commerce
56 – personnels des services directs aux particuliers

OUVRIERS

61 – ouvriers qualifiés
66 – ouvriers non qualifiés
69 – ouvriers agricoles

RETRAITES

71 – retraités agriculteurs exploitants
72 – retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises
73 – retraités cadres et professions intermédiaires
76 – retraités employés et ouvriers

AUTRES INACTIFS

81 – chômeurs n'ayant jamais travaillé
82 – personnes sans activité professionnelle
99 – non renseignée (inconnue ou sans objet)