

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVENom de famille* (1) : Sexe* : F M

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : ___/___/___

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : ___

Commune de naissance* : Nationalité* :

☎ Mobile : @ Courriel :

L'élève habite* : Chez

Ou possède sa propre adresse

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE (année qui se termine) :

Nom de l'établissement scolaire :

Classe :

SCOLARITÉ DEMANDÉE :**BAC PRO**2nde 1^{ère} T^{ale}

Spécialité :

Externe Demi-Pension Interne **CAP**1^{ère} année 2^{ème} année

Spécialité :

Externe Demi-Pension Interne **3^{ème} PRÉPA MÉTIERS**Externe Demi-Pension **REPRÉSENTANTS LÉGAUX** Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.**REPRÉSENTANT LÉGAL 1**A contacter en priorité : Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur Autre :Responsable financier* (celui qui paie les frais scolaires) : oui non Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession* :

Adresse* :

Code postal* : ___-___-___ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : **REPRÉSENTANT LÉGAL 2**A contacter en priorité : Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur Autre :Responsable financier* : oui non Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession* :

Adresse* :

Code postal* : ___-___-___ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
La <i>personne en charge</i> , lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.		
Lien avec l'élève* :		
Nom de famille* :		Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :		Prénom* :
Adresse* :		
Code postal* : _ _ _ _ Commune* :		
Pays* : @ Courriel :		
☎ Domicile :		☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		

AUTRE PERSONNE À CONTACTER	
Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille* :	
Nom d'usage : Prénom* :	
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :	
J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE	
Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés	
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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire .	
Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.	
<input type="checkbox"/> Non, je refuse	
<input type="checkbox"/> Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète la partie ci-dessous :	
Vous-même (Personne qui demande et percevra la bourse – RIB à coller sur la Fiche 3 – Intendance) :	
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) :	
Vivez-vous en couple (concubinage), sous le même toit, <u>sans être ni marié(e) ni pacsé(e)</u> ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<i>Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.</i>	
Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Son nom d'usage (2) :	
Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :	
Sa date de naissance* : __ / __ / ____ Son pays de naissance* :	
Son département de naissance* (4) : __ __ Sa 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 :