FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : < Année scolaire>

Formation : <libellé du="" long="" mef=""></libellé>	Classe : <libellé division=""></libellé>	
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		
Nom de famille* (1) :	Sexe* : F □ M □	
Nom d'usage (2) : N	é(e) le* : / /	
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom	n 3 :	
Pays de naissance* : Départemen		
Commune de naissance* (4) : Nationalité* :		
L'élève habite* (5) : Chez		
Ou possède sa propre adresse		
Code postal : Commune :		
Pays : @ Courriel :		
☎ Domicile : ☎ Travail :	bile :	
(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom d (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) Département (ex : 075) et commune de naissan (5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en cha deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève		
REPRÉSENTANTS LÉGAUX Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décis les actes relatifs à la scolarité de l'élève.	ion de justice. Il peut accomplir tous	
Lien avec l'élève* :		
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, a	a familie (oncie, tante, cousin, etc.), utre lien (ex. : beau-parent).	
Nom de famille*:	Civilité* : Mme 🗆 M. 🗆	
Nom d'usage : Prénom* :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code corresp	pondant à votre situation, voir page 2)	
Adresse*:		
Code postal* : Commune* :		
Pays* :		
☐ Domicile : ☐ Travail : ☐ Mo	bile :	
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :		
Lien avec l'élève* :		
Nom de famille*:	Civilité* · Mme □ M □	
Nom d'usage : Prénom* :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code corresp		
Adresse*:		
Autosc		
Code postal* : Commune* :		
Pays*: @ Courriel:		
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mo J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :		

PERSONNE EN CHARGE DE L' La personne en charge, lorsqu'elle existe, est diffé		A contacter en priorité : □ e 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 e	lle est responsable de l'obligation scolaire.
Lien avec l'élève* :		Civilité* : Mme 🗆 M. 🗆
Nom d'usage :	Prénom*	:
Adresse*:		
Pays*:	@ Courriel :	
Tomicile:	Travail:	🕿 Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et	courriel aux associations de parent	ts d'élèves : □ de recevoir des SMS : □
AUTRE PERSONNE À CONTAC	TER	
Lien avec l'élève* :		Civilité* : Mme □ M. □
Nom de famille* :		
Nom d'usage :	Préno	m* :
☎ Domicile :	Travail:	☎ M obile :
J'accepte de recevoir des SMS : □		
ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DRO Si vous avez la charge de l'enfant que v		
Pour cela, il vous suffit de remplir ou mo concubin(e), si vous êtes dans cette se Ces informations sont indispensables po De cette manière, vous n'aurez pas be Vous obtiendrez une réponse au cours de la course de	situation. our nous permettre de récupérer a esoin de faire une demande de l	utomatiquement vos données fiscales. bourse à la rentrée.
J'accepte l'étude automatique de moi	·	
Vous-même :		
Nom de famille* (1) :		
y , ,		Prénom 3 :
• •		
		(4):
Votre concubin(e) : Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple séparément). L'accord de votre concubin(e) est	e sous le même toit, sans être marié ou pa	
Nom de famille* (1) :		Civilité* : Mme □ M. □
Nom d'usage (2) :		
_ , ,		Prénom 3 :
• •		
		(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 re	nseignées ci-dessus.	
Date ://	<u> </u>	nature :