 **ANNEE SCOLAIRE :..……..……. / ………..……..**

 **CLASSE : …………………………………………..……**

 **Date d’entrée dans**

 **l’établissement** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**ELEVE NOM : …………………………………….. PRENOMS : …………………………….……………**

**Etat civil :**

Né(e) le : ………..../………..../…………….….à …………..…………………………..Département : ………. Pays : …….……………..

Sexe : 🞏 F 🞏 M Nationalité : ………………………………………………………

🕿 Portable élève : …………./…………./…………./…………./………….

 Courriel élève : ………………………………….…………………...**@**...........................................

N° Sécurité sociale : \_ / \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ Nom du médecin traitant : ………………………………

 🕿  : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_

**Scolarité :**

LV1 : ……………….. LV2 : ………………..

Régime : 🞏 au ticket 🞏 Demande d’internat (uniquement pour les élèves en formation Prébac)

Identifiant National Elève (INE) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Elève boursier : 🞏 Oui 🞏 Non 🞏 Bourses nationales de lycée 🞏Bourses étudiantes CROUS

**Scolarité de l’année finissante :**

Classe ou formation : …………………………………..…………………………………..

LV1 : ……………….. LV2 : ……………….. Autre option : ………………..

Nom de l’établissement : …………………………………..……………………………………………………………….

Ville : ………………………………….. Département : \_ \_ \_ Académie : …………………………………..

Elève boursier : 🞏 Oui 🞏 Non

**REPRESENTANT(S) DE L’ELEVE**

Autorité parentale : 🞏 Conjointe 🞏 Mère 🞏 Père 🞏 Autre (à préciser) : ………………..

**Représentant 1 de l’élève :**

Nom – Prénoms : ………………………………….…………………………………. Lien avec l’élève : ....................

Adresse : ………………………………….…………………………………. Nombre d’enfants à charge : ……….

 ………………………………….………………………………….

 Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ………………………………… Pays : ………………..

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d’élèves : 🞏 Oui 🞏 Non

🕿 Fixe : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Portable : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Travail : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_

Acceptez-vous les SMS : 🞏 Oui 🞏 Non

🖳 Courriel : …………………………………………………….@........................................

N° Sécurité sociale : \_ / \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_

Profession (voir la classification page 4): Code : \_ \_ Libellé : ……………………………………………

**Représentant 2 de l’élève :**

Nom – Prénoms : ………………………………….…………………………………. Lien avec l’élève : ....................

Adresse : ………………………………….………………………………….

 ………………………………….………………………………….

 Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ………………………………… Pays : ………………..

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d’élèves : 🞏 Oui 🞏 Non

🕿 Fixe : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Portable : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Travail : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_

Acceptez-vous les SMS : 🞏 Oui 🞏 Non

🖳 Courriel : …………………………………………………….@........................................

N° Sécurité sociale : \_ / \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_

Profession (voir la classification page 4): Code : \_ \_ Libellé : ……………………………………………

**Autre personne majeure à contacter en cas d’urgence :**

Nom – Prénoms : ………………………………….…………………………………. Lien avec l’élève : ....................

🕿 Fixe : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Portable : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ 🕿 Travail : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ /\_ \_

**RESPONSABLE FINANCIER**

🞏 Représentant 1 de l’élève 🞏Représentant 2 de l’élève

🞏 Elève lui-même 🞏 Autre (à préciser) : ………………..

**RIB du responsable financier :**

(à coller)

**RIB de l’élève, obligatoire pour les étudiants :**

(à coller)

A …………………………………. , le ……………………

Signatures : Elève Représentant légal 1 Représentant légal 2