Année scolaire : 2023/2024

FICHE D' INSCRIPTION – Classe de 3ème

IDENTITE DE L'ELEVE :

NOM de l'élève : ..... Prénom : ..... Sexe : F ❒ M ❒

Date de naissance: /...../……/……. Lieu de naissance : ..... Département :.....

Nationalité :.....

Régime :
- externe ❒
- demi-pensionnaire 4 jours (repas : lundi, mardi, jeudi et vendredi) ❒
- demi-pensionnaire 5 jours (repas : lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi) ❒

Nom et adresse de l'établissement fréquenté l'année précédente : .....

Précisez s'il s'agit d'un établissement : public ❒ ou privé ❒ Classe de l'année précédente : .....

Adresse de l'élève :.....

RESPONSABLE LEGAL :	RESPONSABLE LEGAL :
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :
Nom de naissance si différent :	Nom de naissance si différent :
Lien de parenté avec l'élève :	Lien de parenté avec l'élève :
Adresse :	Adresse :
N° de téléphone fixe :	N° de téléphone fixe :
N° de téléphone portable :	N° de téléphone portable :
Adresse courrier électronique : (en majuscules)	Adresse courrier électronique : (en majuscules)
Situation de famille* :	Situation de famille* :
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
N° de téléphone lieu de travail :	N° de téléphone lieu de travail :
Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants à charge :

*Célibataire - Marié(e) - Séparé(e) - Divorcé(e) ***(dans ce cas, veuillez fournir une copie du jugement concernant la garde des enfants)**,- Veuf(ve) - Concubinage - Pacsé(e).

IMPORTANT : pour plus de confort pour les familles, les bulletins/certificats de scolarité seront directement envoyés par e-mail aux adresses des parents

CAS GENERAL : Le responsable qui perçoit les aides, paye les factures de restauration.

Nom et Prénom : ……

CAS PARTICULIER :

- **Le responsable qui perçoit** est différent de celui qui paye les factures. Il s'agit obligatoirement du responsable qui effectue les demandes d'aides (bourses, aides diverses…). Il percevra le reliquat des aides allouées après déduction des frais de restauration.

  Nom et Prénom : ……
- **Le responsable qui paye :** il s'acquitte du solde après déduction des aides accordées.

  Nom et Prénom : ……

Fiche à remplir de manière très complète recto-verso

Frères et sœurs :

NOMS et prénoms	Date de naissance	Etablissement (rentrée 2023)	Classe

Votre **enfant** bénéficie-t-il d'un **téléphone**/smartphone **portable** avec connexion internet ? **OUI** – **NON** (entourer la bonne réponse).

N° téléphone portable personnel de l'élève : ……..

Votre enfant dispose d'un **ordinateur** à la maison : oui ❒ non ❒

Accès à **internet** : oui ❒ non ❒

Autorisation de droit à l'image : oui ❒ non ❒

Votre enfant est-il assuré sur le plan scolaire ou en responsabilité civile : oui ❒ non ❒

Si oui, indiquez :
- le nom de la compagnie d'assurance :.....
- l'adresse : .....
- le numéro de police : .....

Personnes (autres que parents) à prévenir en cas d'urgence :

NOMS et prénoms	N° de téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

Les parents sont priés de signaler immédiatement au <u>Secrétariat</u> ou à <u>la Vie Scolaire</u> du collège <u>toutes les modifications de renseignements</u> (adresse, téléphone, etc…) pouvant intervenir en cours d'année.

<u>Enseignements optionnels</u> :

- <u>Souhaite pratiquer l'option chant choral (1h à 2h)</u> : ☐ oui ☐ non

L'option LATIN est soumise à la continuité des apprentissages dès lors que l'élève était inscrit l'année précédente (sauf décision contraire du Conseil de classe).

Signature des Responsables légaux :	
Date et Signature :	Date et Signature :