



88 rue de Villiers
 ☎ 01 39 65 13 55
 @ : 0781101Y@ac-versailles.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

PHOTO
 A COLLER
 OU
 A INSERER

Formation : Classe :

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

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom de famille* (1) :	Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (2) :	Né(e) le* : __ __ / __ __ / __ __
Prénom 1* (3) :	Prénom 2 :
	Prénom 3 :
Pays de naissance* :	Département de naissance* (4) : __ __
Commune de naissance* (4) :	Nationalité* :
L'élève habite* (5) : Chez	
Ou possède sa propre adresse	
.....	
Code postal : __ __ __ __ Commune :	
Pays :	
@ Courriel :	
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :

(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* : pour les élèves nés en France
 (5) *L'élève habite* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Un <i>représentant légal</i> 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.	
Lien avec l'élève* :	
A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Ce <i>lien</i> est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).	
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)	
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"/>	
Lien avec l'élève* :	
A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)	
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"/>	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE**A contacter en**priorité :

La *personne en charge*, 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* : **Civilité*** : Mme M.

Nom de famille* :

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 : de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER**Lien avec l'élève* : **Civilité*** : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : **Prénom*** :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS : **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

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, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous **Vous-même :**

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) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : **Civilité*** : Mme M.

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) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire
d'époux/épouse(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom(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 :

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2024/2025

SIXIÈME

QUATRIÈME

CINQUIÈME

TROISIÈME

NOM : PRENOM :

**Le choix de l'option et de langue vivante 2 engage l'élève pour toute la durée de sa scolarité.
L'assiduité sera de vigueur sous peine de sanctions.**

INSCRIPTION EN SIXIÈME

Langue vivante 1 : ANGLAIS

Langue vivante 2 (si choix bilangue) : Italien

Redoublant de Sixième : oui non

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Classes à Horaires Aménagés Sportives (CHAS) : oui non

INSCRIPTION EN CINQUIÈME – Cocher vos choix

Langue vivante 1 : ANGLAIS

Langue vivante 2 : Allemand Italien Espagnol

Redoublant de cinquième : oui non

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Option Facultative souhaitée (Si effectifs suffisants) : Latin 2h

Classes à Horaires Aménagés Sportives (CHAS) : oui non
Si oui, vous ne pourrez cocher l'option facultative.

INSCRIPTION EN QUATRIÈME – Cocher vos choix

Langue vivante 1 : ANGLAIS

Langue vivante 2 : Allemand Italien Espagnol

Redoublant de quatrième : oui non

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Option Facultative souhaitée (Si effectifs suffisants) : Latin/Grec 2h

Classes à Horaires Aménagés Sportives (CHAS) : oui non
Si oui, vous ne pourrez cocher l'option facultative.

INSCRIPTION EN TROISIÈME – Cocher vos choix

Langue vivante 1 : ANGLAIS

Langue vivante 2 : Allemand Italien Espagnol

Redoublant de troisième : oui non

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Option Facultative souhaitée (Si effectifs suffisants) : Latin/Grec 2h

Classes à Horaires Aménagés Sportives (CHAS) : oui non
Si oui, vous ne pourrez cocher l'option facultative.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- 1 Photo à coller ou à insérer sur le devant du dossier
- Copie du livret de famille (comprenant tous les membres de la famille)
- Copie d'un justificatif de domicile
- Exéat (certificat de fin de scolarité)
- Pour les parents séparés ou divorcés : copie du dernier extrait du jugement de divorce

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d'un aménagement particulier ? Oui Non
 (Si oui préciser lequel et fournir une photocopie de cet aménagement)

PAI PPS PPRE PAP Conditions d'aménagement aux Examens

L'élève a-t-il déjà bénéficié de l'accompagnement par un(e) Auxiliaire de Vie Scolaire (AVS) ? Oui Non

Je soussigné(e), Mme / M. _____

Père – Mère – Représentant légal atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le document (rayer la/les mention (s) inutile(s)).

Fait à le

Signatures :

Père

Mère

Responsable légal

Élève

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 1, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		