

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2023 – 2024

IDENTITE DE L'ELEVE		
Nom de famille :		Sexe : ☐ F ☐ M
Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :		
Né(e) le : Commune de Naissance : Dépt de naissance :		
Pays de naissance : Nationalité :		
SCOLARITE POUR L'ANNEE 2023 - 2024		
Formation : SECONDE ☐ PREMIERE ☐ TERMINALE ☐ BTS1 ☐ BTS2 ☐ SECONDE BAC PRO ☐ PREMIERE BAC PRO ☐ TERMINALE BAC PRO ☐ CAP1 ☐ CAP2 ☐ MLDS CFA ☐ MLDS-AVE ☐ Régime : EXTERNE ☐ DEMI – PENSIONNAIRE AU TICKET ☐ INTERNE ☐		
SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE		
Nom de l'Etablissement :		☎:
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
Classe :		Spécialité :
COORDONNEES DE L'ELEVE		
L'élève habite chez :		
Possède sa propre adresse :		
Code Postal :	Commune :	
☎ Mobile de l'élève :		
@Courriel de l'élève :		
RESPONSABLE LEGAL1 (personne qui a la garde effective)		A contacter en priorité : ☐
Lien avec l'élève :		Civilité : Mme ☐ M. ☐
Nom de famille :		Prénom :
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :
J'accepte de recevoir les SMS : ☐		
@Courriel :		
☐ J'accepte de communiquer mon adresse postale et électronique aux associations de parents d'élèves :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle :		



RESPONSABLE LEGAL2		A contacter en priorité : ☐
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme ☐ M. ☐	
Nom de famille :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :
☐ J'accepte de recevoir les SMS		
@Courriel :		
☐ J'accepte de communiquer mon adresse postale et électronique aux associations de parents d'élèves :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle :		

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE*		
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme ☐ M. ☐	
Nom de famille :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :
☐ J'accepte de recevoir des SMS		
@Courriel :		
* personne différente des responsables légaux : 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.		

AUTRE PERSONNE A CONTACTER	
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme ☐ M. ☐
Nom :	Prénom :
☎ Domicile :	☎ Mobile :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :

Signature :