

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENTRÉE SCOLAIRE :

NOM : _____

PRENOM : _____

CLASSE :

BOURSIER : OUI NON

"Avant de remplir ce questionnaire, lisez attentivement les explications ci-dessous :

- écrivez lisiblement, utilisez les majuscules d'imprimerie.
- les parties sur fond grisé seront remplies par l'établissement. "

Scolarité de l'année finissante

Nom de l'établissement : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Académie : _____

Établissement public : Établissement privé :

Classe ou formation : _____ Spécialité : _____

Options :

1 :

3 :

2 :

4 :

"Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.

La Loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie."

INFIRMERIE

Nom Médecin traitant : _____ N° Tél : _____

N° Sécurité sociale : _____

ASSURANCE SCOLAIRE

Compagnie d'assurance : _____

N° de Contrat d'assurance scolaire : _____

Identité de l'élève

Sexe : M F

INE : _____ Date d'entrée dans l'établissement : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : ___/___/___ Code postal : _____ à : _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse personnelle de l'élève, si différente, du responsable légal 1 :

Code postal : _____ Commune : _____

N° de tél du domicile si adresse différente des parents : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Portable de l'élève : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Responsable légal 1 – Financier

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté :

Situation familiale : Mariés Divorcés Veuf (ve) Concubinage

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____ Pays : _____

N° Domicile : ___/___/___/___/___ N° Travail : ___/___/___/___/___

N° Portable : ___/___/___/___/___

Courriel :

Situation emploi (voir page 4) : _____ Profession : _____ Code profession : _____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : ____ Nombre total d'enfants à charge : ____

Autorisez-vous l'envoi des sms pour signaler l'absence de votre enfant : oui non

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

Responsable légal 2

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Situation familiale : Mariés Divorcés Veuf (ve) Concubinage

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____ Pays : _____

N° Domicile : ____/____/____/____/____ N° Travail : ____/____/____/____/____

N° Portable : ____/____/____/____/____

Courriel : _____

Situation emploi (voir page 4) : _____ Profession : _____ Code profession _____

Autorisez-vous l'envoi des sms pour signaler l'absence de votre enfant : oui : non :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Domicile : ____/____/____/____/____) Travail : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

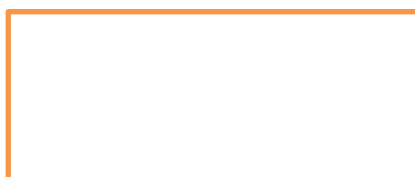
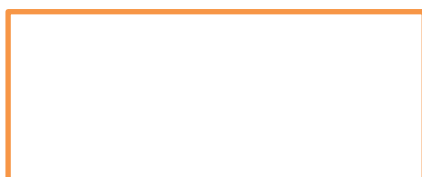
Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner le directeur et la conseillère de vie scolaire par une note jointe sous pli cacheté.

Date : ____/____/____

Signatures :

Responsable légal 1

Élève



Situation emploi – codification

1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Pré-retraite, retraite ou retiré des affaires

4 : Autre situation (personne sans activité et "non retraité" (femme au foyer...))

Codification des professions et catégories sociales

AGRICULTEURS

10 - Agriculteurs

OUVRIERS

61 - Ouvriers qualifiés publique

66 - Ouvriers non qualifiés commerciales des entreprises

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – Artisans

22 - Commerçants et assimilés

23 - Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES

31 - Professions libérales

33 - Cadres de la fonction publique

34 - Professeurs et assimilés

35 - Professions de l'information des arts et des spectacles

37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise

38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

UTRES INACTIFS

81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé

82 - Personnes sans activité professionnelle

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

42 - Instituteurs et assimilés

43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social

44 - Clergé, religieux

45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction

46 - Profession intermédiaires administratives et

47 - Techniciens

48 - Contremaîtres, agents de maîtrise

69 - Ouvriers agricoles

RETRAITÉS

71 - Retraités agriculteurs exploitants

72 - Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises"

73 - Retraités cadres et professions intermédiaires

76 - Retraités employés et ouvriers

EMPLOYÉS

52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique

53 - Policiers et militaires

54 - Employés administratifs d'entreprises

55 - Employés de commerce

56 - Personnels des services directs aux particuliers

Documents à rapporter lors de l'entretien.

- Chèque d'inscription du montant relatif au mode de règlement choisi (mensuel, trimestriel ou totalité) à l'ordre de : FNCHN-LPP A.POURRIERE
- 1 RIB
- La photocopie du justificatif de domicile au nom du responsable financier de moins de trois mois (soit une facture EDF, soit une facture téléphone fixe, soit une facture d'eau ou une quittance de loyer)
- La photocopie de la carte vitale du jeune
- La photocopie recto-verso de la carte d'identité du jeune
- Une photo d'identité
- La photocopie de la page de vaccination (partie Antitétanique et partie antituberculeuse : BCG)
- La photocopie de **l'Attestation de Recensement** ou le **Certificat de Participation à la Journée d'Appel** pour les élèves de plus de 16 ans.

- **Pour les inscriptions en Mention Complémentaire ou entrée directe en 1^{ère} Bac Pro Perruquier/Posticheur : la photocopie du diplôme ou du relevé de note du CAP au minimum est obligatoire.**