

**FICHE GENERALE DE
RENSEIGNEMENTS**

DATE :

CLASSE :

Renseignements concernant l'élève

<p>NOM : (écrire en capitales)</p> <p>PRENOMS : (dans l'ordre de l'état civil)</p> <p>Sexe : Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/></p> <p>Né(e) le :</p> <p>à :</p> <p>Dépt : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pays :</p> <p>Nationalité :</p>	<p>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</p> <p>Nom :</p> <p>Ville : CP</p> <p>Classe suivie :</p> <hr/> <p>BOURSIER : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>REGIME : EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE (4 jours) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">DEMI-PENSIONNAIRE (5 jours) <input type="checkbox"/></p> <p>INTERNE <input type="checkbox"/></p> <p>(du lundi au jeudi soir, sous réserve de places disponibles à l'internat)</p>
---	---

HISTORIQUE DE LA SCOLARITE AN DERNIER

	Etablissement	N°Dpt	Ville	CLASSE	LV1	LV2
Année dernière						

Renseignements concernant la famille

<p>Représentant légal : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Fratrie <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>Élève lui-même <input type="checkbox"/> Aide sociale à l'Enfance <input type="checkbox"/> Educateur <input type="checkbox"/> Assistant Familial <input type="checkbox"/> Autre lien <input type="checkbox"/></p>	
<p>Responsable légal 1</p> <p><input type="checkbox"/> Paie les frais scolaires <input type="checkbox"/> Perçoit les aides</p> <p>Lien avec l'élève :</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Commune.....</p> <p>Profession :code* <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Autorise l'Administration à communiquer mon adresse postale et mon courriel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Tél domicile :/...../...../...../...../</p> <p>Tél Travail :/...../...../...../...../</p> <p>Portable :/...../...../...../...../</p> <p>Tél élève :/...../...../...../...../</p> <p>Adresse mail élève :</p>	<p>Responsable légal 2</p> <p><input type="checkbox"/> Paie les frais scolaires <input type="checkbox"/> Perçoit les aides</p> <p>Lien avec l'élève :</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Commune.....</p> <p>Profession :code* <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Autorise l'Administration à communiquer mon adresse postale et mon courriel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Tél domicile :/...../...../...../...../</p> <p>Tél Travail :/...../...../...../...../</p> <p>Portable :/...../...../...../...../</p> <p>Autres :/...../...../...../...../</p>

* voir codes professions page suivante

Les parents sont-ils ? mariés séparés divorcés père décédé mère décédée

Avec qui vit l'élève ? parents père mère autre seul foyer

N° d'immatriculation à la sécurité sociale du représentant légal :

Adresse de la caisse S.S. :

Adresse ou vit l'élève :

(si différente)

CP.....Commune.....

Adresse Electronique de l'élève (e-mail) à renseigner :

Svp, écrire en lettre d'imprimerie

Elève majeur NON OUI

Nombre total d'enfants à charge :

Adresse MAIL du Responsable :

Merci de bien vouloir nous indiquer votre adresse e-mail ci-dessous, toutes les informations sont susceptibles d'être transmises par l'établissement.

Adresse e-mail à renseigner :

Svp : écrire en lettre d'imprimerie

N° Tél Portable du 1^{er} responsable : / / / / / (Envoi des SMS à ce Numéro)

Fait à :, le.....

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus indiqués et avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur,

L'élève,

Le père ,

La mère ,

Le Tuteur

AGRICULTEURS

10 - Agriculteurs (salariés de leur exploitation)

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 - Artisans
22 - Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 - Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
33 - Cadres de la fonction publique
34 - Professeurs, professions scientifiques
35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles
37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 - Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées
43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 - Clergé, religieux
45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47 - Techniciens
48 - Contremaîtres, agents de maîtrise

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

OUVRIERS

61 - Ouvriers qualifiés
62 - Ouvriers qualifiés de type Industriel
63 - Ouvriers qualifiés de type Artisanal
64 - Chauffeurs
65 - Ouvriers non qualifiés manutention Magasinage et du Transport
66 - Ouvriers non qualifiés
67 - Ouvriers non qualifiés de type Industriel
68 - Ouvriers non qualifiés de type Artisanal
69 - Ouvriers agricoles et assimilés

RETRAITES

71 - Retraités agriculteurs exploitants
72 - Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprise
74 - Anciens Cadres
75 - Anciennes Professions Intermédiaires
77 - Anciens Employés
78 - Anciens Ouvriers

AUTRES INACTIFS

81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83 - Militaires du Contingent
84 - Elèves Etudiants
85 - Personnes diverses sans Activité Professionnelle de 60 ans (Sauf Retraités)
86 - Personnes diverses sans Activité Professionnelle de 60 ans et Plus (Sauf Retraités)

BORDEREAU DES PIECES A FOURNIR

Pour les entrants au Lycée général ou Lycée professionnel

Veillez joindre les pièces ci-dessous indiquées

	PIECE	Documents remis	OBSERVATIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche de renseignements (cette chemise)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Compléter soigneusement, signer et insérer les pièces demandées à l'intérieur.
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche Infirmierie Confidentielle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/>	Relevé d'identité postale (RIP) ou bancaire (RIB)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/>	Photocopie de la carte nationale d'identité de l'élève	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/>	1 photographie d'identité récente	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	A coller à l'endroit prévu sur ce dossier

Pour les entrants en section de BTS ou en DTS

Veillez joindre les pièces ci-dessous indiquées

	PIECE	N°	OBSERVATIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche de renseignements (cette chemise)	1	Compléter soigneusement, signer et insérer les pièces demandées à l'intérieur et à retourner au lycée le plus rapidement.
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche d'urgence	2	du modèle ci-joint
<input checked="" type="checkbox"/>	Fiche Infirmierie Confidentielle		
<input checked="" type="checkbox"/>	Relevé d'identité postale (RIP) ou bancaire (RIB)	3	au nom de l'étudiant.
<input checked="" type="checkbox"/>	Photocopie de la carte nationale d'identité de l'élève		
<input checked="" type="checkbox"/>	Relevé de notes du BAC ou photocopie du BAC	7	dès l'obtention
<input checked="" type="checkbox"/>	1 photographie d'identité récente	10	A coller à l'endroit prévu sur ce dossier

NB :

Internat :

L'affectation au lycée n'implique pas automatiquement une place à l'internat pour les étudiants. Faire une demande écrite (sous réserve de place (ouvert du lundi au jeudi soir)).

DTS IMRT : pour les étudiants en Imagerie Médicale le dossier médical est OBLIGATOIRE pour valider votre acceptation dans la section. Celui-ci peut être transmis ultérieurement sachant les difficultés rencontrées pour une de prise de rendez-vous avec les médecins (il vous sera demandé à la rentrée scolaire).