

**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><b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Ville : ..... CP .....</p> <p>Classe suivie : .....</p> <hr/> <p><b>BOURSIER</b> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p><b>REGIME</b> : 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	Ville	CLASSE	LV1	LV2
Année dernière					

**Renseignements concernant la famille**

<p><b>Représentant légal</b> : 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>Elève 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><b>Responsable légal 1</b></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 : <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <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><b>Responsable légal 2</b></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 : <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <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<sup>er</sup> 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 (fiche Infirmerie)	<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 (fiche Infirmerie)	2	du modèle ci-joint
<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	<b>dès l'obtention</b>
<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).