



# FICHE D'INSCRIPTION

## 3<sup>ème</sup> [ULIS oui non

PHOTO  
A COLLER  
ICI

Nom : .....	Prénom(s) : .....	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....	Nationalité : .....	
Commune de naissance : .....	Département de naissance (77,45...) : .....	

SCOLARITÉ 2026-2027	
Date d'entrée dans l'établissement : <input type="checkbox"/> Septembre 2026 <input type="checkbox"/> Autre date : .....	
Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	Redoublement : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, année : ..... classe : .....
Transport : OUI <input type="checkbox"/> N° ligne de bus : ..... NON <input type="checkbox"/>	Inscription à l'option LCE, si déjà suivi depuis la 5 <sup>o</sup> : (Langues et Cultures Européennes en ANGLAIS) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> DOSSIER MDPH <input type="checkbox"/>	

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE - ANNÉE : .....	
Nom de l'établissement : .....	
RNE de l'établissement : .....	Téléphone : .....
Ville : .....	Département : .....

DROITS A L'IMAGE	
J'autorise la prise de photo de groupe/classe	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
J'autorise la prise de photos individuelles	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
J'autorise la visibilité de la photo de mon enfant sur les logiciels de gestion administrative	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**RESPONSABLE LÉGAL : Mère  Assistante familiale  Tutrice**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lieu de résidence de l'enfant

☎ domicile : ..... ☎ portable : .....

Email : .....

**Renseignements obligatoires :**  Sans emploi (85)  Occupe un emploi, code : ..... (voir liste jointe)

Métier : .....

Responsable à contacter en priorité : OUI  NON

J'autorise la communication de mes coordonnées aux associations de parents : OUI  NON

Date : ..... Signature : .....

**RESPONSABLE LÉGAL : Père  Assistant familial  Tuteur**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lieu de résidence de l'enfant

☎ domicile : ..... ☎ portable : .....

Email : .....

**Renseignements obligatoires :**  Sans emploi (85)  Occupe un emploi, code : ..... (voir liste jointe)

Métier : .....

Responsable à contacter en priorité : OUI  NON

J'autorise la communication de mes coordonnées aux associations de parents : OUI  NON

Date : ..... Signature : .....

Personne à contacter en cas  
d'impossibilité des parents

NOM : ..... PRENOM : .....

Lien de parenté : ..... Téléphone : .....

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR** **(si 2eme responsable inconnu ou sans information)**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, certifie sur l'honneur ne pas avoir d'information concernant le père/la mère de celui-ci.

A ce titre, je ne peux pas communiquer à l'établissement les informations demandées dans ce dossier.

Signature :

---

### **Documents à compléter et à signer**

Fiche d'inscription

Fiche intendance

Fiche infirmerie

### **Pièces à fournir avec la fiche d'inscription - OBLIGATOIRES**

Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois

Photocopie du livret de famille (parents et enfants)

Photocopie du jugement de divorce relatif à la garde de l'enfant ou attestation signée des deux responsables légaux autorisant l'inscription ou compléter l'attestation sur l'honneur ci-dessus.

Avis d'imposition N-1 (pour demande Bourse des collèves)

2 photos

---

### **INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

- **ACCÈS A L'ENT ET PRONOTE**, les codes et identifiants seront envoyés par mail en début d'année aux 2 responsables.
- **MODIFICATIONS D'ADRESSE, DE TELEPHONE, DE SITUATION FAMILIALE EN COURS D'ANNÉE**  
En cas d'accident ou d'incident, le collève doit à tout moment joindre le ou les responsables légaux. Penser à communiquer tout changement de coordonnées (téléphone, adresse (fournir un nouveau justificatif), mail) ou tout changement de situation familiale (séparation, divorce,...) en contactant Mme Randrianaridera au secrétariat du collève via l'ENT.
- **ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE 2025/2026, à fournir le jour de la rentrée au professeur principal.**  
La souscription d'une assurance scolaire pour les activités scolaires et facultatives est un gage de sécurité, pour les élèves et leurs parents. Elle doit garantir les dommages :
  - que l'élève pourrait causer à des tiers (garantie de responsabilité civile)
  - qu'il pourrait subir (garantie individuelle accidents corporels)Elle est facultative pour les sorties scolaires sur temps scolaire mais obligatoire pour toute sortie ou voyage impliquant des temps hors « scolaires ».

## 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 cette situation vous concerne.

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

(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 : à compléter si vous êtes nés en France.

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

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Code profession à reporter sur la ligne PCS dans les rubriques « représentant légal »

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