

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**ELEVE**

N° Téléphone de l'élève : .....

NOM (*Nom d'usage*) : ..... CLASSE : .....

NOM (*Nom de Naissance*) : ..... PRENOMS : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Nationalité (Pays) : ..... Fille ou Garçon (*Rayer la mention inutile*)

Email : .....@.....

Compagnie et n° Assurance : .....

Numéro Sécurité Sociale : .....

Adresse de l'élève : .....

Transport scolaire : Oui / Non    Restauration : Oui / Non    Droit à l'image : Oui / Non    Boursier : Oui / Non

SCOLARITE PRECEDENTE		
Année scolaire	Etablissement scolaire	Classe
2023/2024		
2022/2023		

**RESPONSABLE LEGAL 1** ( paie les frais de scolarité-  perçoit la bourse)

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

Email (**consulté régulièrement**) : .....

Profession : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

IBAN : 

FR							
----	--	--	--	--	--	--	--

    BIC : .....

Domiciliation bancaire : .....

**(Joindre obligatoirement un RIB du demandeur de la bourse)**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

**RESPONSABLE LEGAL 2** ( paie les frais de scolarité-  perçoit la bourse)

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

Email : .....

Profession : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

IBAN : 

FR									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC : ..... Domiciliation bancaire : .....

**(Joindre un RIB, obligatoirement)**

**AUTRE PERSONNE A Contacter (1)**

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

**AUTRE PERSONNE A Contacter (2)**

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

- 3 spécialités 1<sup>ère</sup> GT : 1..... 2..... 3.....
- 2 spécialités Ter GT : 1..... 2.....
- Options 2<sup>nd</sup> GT et 1<sup>ère</sup> GT : Football / Basketball / Athlétisme / exploration sport  
Créole / Cinéma Audiovisuel

**Responsable ayant rempli la fiche de renseignements : .....**

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