



Année scolaire :

Classe :

Année scolaire :

Classe :

Année scolaire :

Classe :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM :

N° Téléphone élève :

Prénom(s) :

Date de naissance : ---- / ---- / ----

Lieu de naissance :

Nationalité (Pays) :

Fille Garçon

Email :

Numéro de sécurité sociale :

L'élève réside chez : Mère Père Tuteur

OU Possède sa propre adresse :

Transport scolaire : Oui / Non

Restauration : Oui / Non

Droit à l'image : Oui / Non

Boursier : Oui / Non

ASSR 2 : Oui / Non

(Rayer la mention inutile)

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE

Année scolaire	Établissement scolaire	Classe

RESPONSABLE LÉGAL 1 / EN CHARGE DE L'ÉLÈVE : Paie les frais de scolarité

Mère Père Tuteur Autres :

Perçois la bourse

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Email (**Obligatoire**) :

Téléphone fixe : Portable : Tél. Travail :

Profession : Nombre d'enfants à charge :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

RESPONSABLE LÉGAL 2 / EN CHARGE DE L'ÉLÈVE : Paie les frais de scolarité

Mère Père Tuteur Autres :

Perçois la bourse

NOM : ----- PRÉNOM : -----

Adresse : -----

Email (**obligatoire**) : -----

Tél. Fixe : ----- Portable : ----- Tél. Travail : -----

Profession : ----- Nombre d'enfants à charge : -----

AUTRE PERSONNE A CONTACTER (1) – En priorité

NOM : ----- PRÉNOM : ----- Lien de parenté : -----

Téléphone fixe : ----- Portable : ----- Tél. Travail : -----

Commune de résidence : -----

AUTRE PERSONNE A CONTACTER (2)

NOM : ----- PRÉNOM : ----- Lien de parenté : -----

Téléphone fixe : ----- Portable : ----- Tél. Travail : -----

Commune de résidence : -----

OPTION(S) / SPÉCIALITÉ(S)

▪ 3 spécialités en 1^{ère} GT : ① ----- ② ----- ③ -----

▪ 2 spécialités en Tles GT : ① ----- ② -----

▪ Options en 2nd et 1^{ère} GT : Football Basketball EPS Créole Cinéma
Audiovisuel

Le responsable certifie l'exactitude des informations renseignés :

Date :

Signature :