RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Cité Scolaire Internationale
Victor Hugo Colomiers

FICHE D'INSCRIPTION « SIÈCLE »

RENTRÉE SCOLAIRE : _____/_____

ÉLÈVE : nom : _____

prénom : _____

classe : _____

Remplissez ce formulaire avec attention, **imprimez-le**, signez-le et apportez-le au moment de l'inscription.
NB : les parties sur fond grisé seront remplies par l'établissement.

_____

Pour obtenir une réduction du tarif des pensions, indiquer
les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1er degré, du 2ème degré ou technique.

Prénom	Nom de l'établissement - Commune	Classe	Régime	Année de naissance

BOURSIER : OUI ☐ NON ☐

Bourse principale - Nb de parts :	Taux :
Bourse secondaire - Nb de parts :	Taux :

POUR LES ÉLÈVES BOURSIERS PRIÈRE DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.
La Loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

Identité de l'élève

Numéro interne : _____ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ _____

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ Code de département : __ __ __ __ __ Commune : _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : |__|

✆ de l'élève : _____ @ de l'élève : _____

Scolarité à la rentrée

Classe ou formation : _____ Spécialité : _____

Régime : Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Interne ☐

☐ Doublement : oui ☐ non ☐ Transport scolaire : oui ☐ non ☐

LVA _____ Option 1 : _____

LVB _____ Option 2 : _____

Scolarité de l'année finissante

Nom de l'établissement : _____ Etablissement : public ☐ privé ☐

Ville : _____ Code postal : __ __ __ __ __ Académie : _____

Classe ou formation : _____ Spécialité : _____

Options : 1. _____ 3. _____ 5. _____

2. _____ 4. _____ 6. _____

Responsable légal 1 et financier

Domicile de l'élève

Si les domiciles des parents ou des responsables légaux sont différents, veuillez indiquer si l'élève est chez le responsable légal 1 ☐ ou 2 ☐

Nom : _____

Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : __ __ __ __ __ Commune : _____ Pays : _____

✆ Domicile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ✆ Travail : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Portable : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

@ Courriel : _____ Acceptez-vous les courriels ? oui ☐ non ☐ … les SMS ? oui ☐ non ☐

☐ Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui ☐ non ☐

Situation emploi (voir code au dos) : ____ Profession : _____ Code profession (voir code au dos) :_____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège publics : ___ ___ Nombre total d'enfants à charge : ___ ___

Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N : __

B.I.C. : _____

R.I.B. : __ R.I.B ou R.I.P joint : oui ☐ non ☐

Responsable légal 2

Nom : _____

Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : __ __ __ __ __ Commune : _____ Pays : _____

☎ Domicile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ☎ Travail : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Portable : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

@ Courriel : _____ Acceptez-vous les courriels ? oui ☐ non ☐ … les SMS ? oui ☐ non ☐

Situation emploi (voir code au dos) : ____ Profession : _____ Code profession (voir code au dos) :_____

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui ☐ non ☐

Droit à l'image

Les soussignés acceptent que le lycée, à des seules fins pédagogiques, fasse le portrait de leur enfant sous forme numérique, conserve cette image durant tout le temps de sa scolarité sur le serveur du lycée et la diffuse dans le cadre d'un trombinoscope numérique ou imprimé : oui ☐ non ☐

Les soussignés accordent le droit à l'image de leur enfant (site du lycée et médias) : oui ☐ non ☐

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____ / _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : __ __ __ __ __ Commune : _____ Pays : _____

☎ Domicile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ☎ Travail : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Portable : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Autres renseignements

Adresse personnelle de l'élève, si différente du responsable légal 1 ou 2 : _____

_____

Code postal : __ __ __ __ __ Commune : _____

☎ Domicile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Portable : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Elève majeur ou émancipé : oui ☐ non ☐

Informations complémentaires

N° sécurité Sociale : Parent ☐ Elève ☐ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Centre de _____

Assurance scolaire : oui ☐ non ☐ n° police : _____

Nom et adresse de la compagnie : _____

_____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Date du dernier rappel antitétanique _____ (Pour être efficace , cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement

(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) : _____

_____

Nom et adresse du médecin traitant : _____

☎: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ _____

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner le médecin scolaire et/ou l'infirmière **par une note jointe sous pli cacheté.** ☐

Date : _____

Signatures :	Père	Mère	Responsable légal	Élève

Situation emploi - codification :

1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Pré-retraité, retraite ou retiré des affaires

4 : Autre situation (personne sans activité professionnelle et "non retraité" (femme au foyer,...)

Codification des professions et catégories sociales

AGRICULTEURS
- 10 - Agriculteurs

ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
- 21 - Artisans
- 22 - Commerçants et assimilés
- 23 - Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES
- 31 - Professions libérales
- 33 - Cadres de la fonction publique
- 34 - Professeurs et assimilés
- 35 - Professions de l'information des arts et des spectacles
- 37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
- 38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
- 42 - Instituteurs et assimilés
- 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

EMPLOYÉS
- 52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique
- 53 - Policiers et militaires
- 54 - Employés administratifs d'entreprises
- 55 - Employés de commerce
- 56 - Personnels des services direct aux particuliers

OUVRIERS
- 61 - Ouvriers qualifiés
- 66 - Ouvriers non qualifiés
- 69 - Ouvriers agricoles

RETRAITÉS
- 71 - Retraités agriculteurs exploitants
- 72 - Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises
- 73 - Retraités cadres et professions intermédiaires
- 75 - Retraités employés et ouvriers

AUTRES / INACTIFS
- 81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 82 - Personne sans activité professionnelle