

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENTRÉE 2020 NOUVELLES INSCRIPTIONS

PHOTO
RÉCENTE

Nom de l'élève :

Prénoms :

Niveau de classe : 6^{ème}- 5^{ème}- 4^{ème}- 3^{ème}

FICHES À COMPLÉTER ET À JOINDRE À CE DOSSIER

- Fiche d'urgence à l'intention des parents
- Certificat de vaccination DT POLIO (délivré uniquement les matins du lundi au vendredi de 8h30 à 12h par le service d'hygiène et de santé situé CAVEM – 624 chemin Aurélien 83700 St Raphael à côté du palais des sports. Prière de vous munir du carnet de santé, du livret de famille et d'un justificatif de domicile) Vous pouvez également faire cette démarche par courriel : vaccination@cavem.fr ou via le site internet : www.cavem.fr onglet hygiène et santé/Obtenir un certificat de vaccination
- Autorisation de photographe
- 1 photographie récente à agrafier ou coller en haut et à droite de cette fiche
- Justificatif de domicile (photocopie de la carte grise ou de la taxe d'habitation 2019 ou de l'avis d'impôt sur revenus 2019 ou de l'attestation CAF) **Les attestations d'hébergement ne sont valables que si elles sont enregistrées auprès de la Caisse d'Allocations Familiales et/ou des services des impôts**
- Livret de famille et photocopie du livret de famille complet (parents et enfants)
- Relevé d'identité bancaire (RIB) (destiné aux remboursements des frais scolaires)
- Le cas échéant, fiche d'inscription à la demi-pension
- Le cas échéant, fiche de demande de PAP
- Le cas échéant, charte des usagers de la demi-pension engagés dans la lutte contre le gaspillage
- Le cas échéant, extrait de jugement de divorce ou ordonnance de non conciliation pour les parents divorcés, précisant la résidence habituelle de l'enfant (ou la garde) **En cas de garde alternée, les parents doivent rédiger un courrier stipulant leur accord sur l'établissement choisi.**
- Le cas échéant, un certificat de radiation (ou exeat) du précédent collège
- Le cas échéant, la lettre d'accord de dérogation transmise par M. l'Inspecteur d'Académie

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE (NE PAS REMPLIR LES PARTIES SUR FOND GRIS)

N° national :

Date d'entrée dans l'établissement : / /

Les parties sur fond gris sont remplies par l'établissement.

NOM DE FAMILLE..... NOM D'USAGE.....

PRENOM 1 : PRENOM 2 : PRENOM 3 :

Sexe : F ou M

Nationalité :

Né(e) le : / /

Pays de naissance :

Département : Commune :

SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021Niveau : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} Doublement : oui nonTransport scolaire : oui nonRégime : EXTERNE ou DEMI-PENSIONNAIRE**SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020**Nom du dernier établissement : Privé ou Public

Code postal : Commune : Académie:

Niveau : CM2 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} Doublement : oui non

Langue suivie : LV1.....LV2.....Autre option.....

SCOLARITÉ ANTERIEURE

ANNEE	ETABLISSEMENT	COMMUNE	CLASSE
2018-2019
2017-2018
2016-2017
2015-2016
2014-2015

REPRESENTANT LÉGAL QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

NOM DE FAMILLE : PRENOMS :

NOM D'USAGE :

Lien de parenté :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville : Pays :

☎ Domicile : / / / / ☎ Travail : / / / / ☎ Mobile : / / / /

Accepte les SMS oui non

✉ Courriel :@.....

A contacter en priorité oui non**Si vous ne disposez pas d'un accès à internet, vous pouvez demander à accéder à un poste informatique de l'établissement durant les heures d'ouverture du collège afin d'accéder à Pronote ou aux téléservices.****Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement à la scolarité.**

Code profession (voir codifications au dos) : Profession :

Nombre total d'enfants à charge : Dont dans l'établissement :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves :

 oui non

REPRESENTANT LÉGAL

NOM DE FAMILLE : PRENOMS :

NOM D'USAGE :

Lien de parenté :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville : Pays :

☎ Domicile : / / / / ☎ Travail : / / / / ☎ Mobile : / / / /

Accepte les SMS oui non

✉ Courriel :@.....

A contacter en priorité oui non**Si vous ne disposez pas d'un accès à internet, vous pouvez demander à accéder à un poste informatique de l'établissement durant les heures d'ouverture du collège afin d'accéder à Pronote ou aux téléservices.****Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement à la scolarité.**

Code profession (voir codifications au dos) : Profession :

Nombre total d'enfants à charge : Dont dans l'établissement :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves :

 oui non**RESPONSABLE FINANCIER (qui paie les frais scolaires comme les frais de demi-pension...)**

NOM : PRÉNOMS :

Titulaire du compte:

Domiciliation :

IBAN OU NUMERO INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE

--	--	--	--	--	--	--	--

BIC OU CODE D'IDENTIFICATION DE LA BANQUE

--	--	--	--	--	--	--	--

AUTRE PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : PRÉNOM : Lien de parenté :

☎ Domicile : / / / / ☎ Mobile : / / / / ☎ Travail : / / / /

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Numéro de sécurité sociale : Parent élève

Assurance scolaire : oui non Si oui, n° d'assurance :

Nom et adresse de la compagnie :

SIGNATURES

Nous certifions exacts les renseignements fournis dans ce dossier d'inscription et signons ci-dessous :

Date :

Le père

La mère

Le responsable légal

L'élève

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, droit que vous pouvez exercer auprès du rectorat de l'académie de Nice.

CODIFICATIONS

Professions et Catégories Sociales :

- | | |
|--|---|
| 10- Agriculteurs exploitants | 63- Ouvriers qualifiés de type artisanal |
| 21- Artisans | 64- Chauffeurs |
| 22- Commerçants et assimilés | 65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport |
| 23- Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus | 67- Ouvriers non qualifiés de type industriel |
| 31- Professions libérales | 68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal |
| 33- Cadres de la fonction publique | 69- Ouvriers agricoles |
| 34- Professeurs, professions scientifiques | 71- Retraités agriculteurs exploitants |
| 35- Professions de l'information, des arts et des spectacles | 72- Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise |
| 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise | 74- Anciens cadres |
| 38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise | 75- Anciennes professions intermédiaires |
| 42- Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés | 77- Anciens employés |
| 43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social | 78- Anciens ouvriers |
| 44- Clergé, religieux | 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé |
| 45- Professions intermédiaires de la fonction publique | 83- Militaires du contingent |
| 46- Professions intermédiaires administratives et commerciales | 84- Elèves, étudiants |
| 47- Techniciens | 85- Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans |
| 48- Contremaîtres, agents de maîtrise | 86- Personnes diverses sans activité professionnelle de plus de 60 ans |
| 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 | |
| 62- Ouvriers qualifiés de type industriel | |