

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENTRÉE 2022 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 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h30 par le service d'hygiène et de santé de la communauté d'agglomération – EPSILON 1 240 rue Isaac Newton TECHNOPARC 83700 St Raphaël. Prière de vous munir du carnet de santé, du livret de famille et d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois) Vous pouvez également faire cette démarche par courriel : vaccination@esterelcotedazur-agglo.fr ou via le site internet : https://esterelcotedazur-agglo.fr/Onglet_Vaccination/Obtenir_un_certificat_de_vaccination
- Autorisation de photographe
- 1 photographie récente à agraffer ou coller en haut et à droite de cette fiche
- Justificatif de domicile (photocopie de la carte grise ou de la taxe d'habitation 2021 ou de l'avis d'impôt sur revenus 2021 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) **au nom du représentant légal 1**
- 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 2022/2023

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

Transport scolaire : oui non

Régime : EXTERNE ou DEMI-PENSIONNAIRE

SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

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
2020-2021
2019-2020
2018-2019
2017-2018
2016-2017

REPRESENTANT LÉGAL 1 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 2

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 : / / / /

FRATRIE DANS L'ETABLISSEMENT

Nombre d'enfants dans l'établissement :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

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

21- Artisans

22- Commerçants et assimilés

23- Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus

31- Professions libérales

33- Cadres de la fonction publique

34- Professeurs, professions scientifiques

35- Professions de l'information, des arts et des spectacles

37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise

38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

42- Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés

43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social

44- Clergé, religieux

45- Professions intermédiaires de la fonction publique

46- Professions intermédiaires administratives et commerciales

47- Techniciens

48- Contremaîtres, agents de maîtrise

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

63- Ouvriers qualifiés de type artisanal

64- Chauffeurs

65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport

67- Ouvriers non qualifiés de type industriel

68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal

69- Ouvriers agricoles

71- Retraités agriculteurs exploitants

72- Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise

74- Anciens cadres

75- Anciennes professions intermédiaires

77- Anciens employés

78- Anciens ouvriers

81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé

83- Militaires du contingent

84- Elèves, étudiants

85- Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans

86- Personnes diverses sans activité professionnelle de plus de 60 ans