



ANNEE SCOLAIRE 2026-2027
FICHE DE RENSEIGNEMENTS-Inscription

INFORMATIONS SUR L'ELEVE :

2nd BAC PRO spécialité : **2nd CAP spécialité :**
 1^{ère} BAC PRO spécialité : **1^{er} CAP spécialité :**
 1^{er} CAP spécialité : **3^{ème} PREPA METIERS :**

Nom de l'élève :
 Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
 Numéro de département (999 si étranger) :
 Nationalité : Sexe : M F
Email :
 Téléphone portable :
 Régime : Demi-pensionnaire Externe Interne

Nombre de frères et sœurs dans l'établissement : Nombre de frères et sœurs scolarisés : ...
 Nombre d'enfant total à charge :

Redoublant(e) : oui non

INFORMATION SUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :

(Personne qui fait la demande de bourse) :

Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Nom du responsable légal :
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
Email OBLIGATOIRE :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Profession : Tél pro :

IMPORTANT- INFORMATION COMPLEMENTAIRE

Nom et Prénom de la personne qui paiera la cantine et /ou l'internat :

.....

Email OBLIGATOIRE :

INFORMATION SUR L'AUTRE RESPONSABLE :

Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Nom du responsable :
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
Email OBLIGATOIRE :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Profession : Tél pro :

SI L'ENFANT EST EN FAMILLE D'ACCUEIL OU STRUCTURE

Responsable de la structure
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
Email OBLIGATOIRE :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Profession : Tél pro :
 Nom du service :
 Nom de l'éducateur :
 Prénom : Tél pro :
 Adresse :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Identités et numéro de téléphone de personnes susceptible de vous prévenir en cas d'urgence

Nom : Tél :
 Nom : Tél :

**OBSERVATIONS PARTICULIÈRES POUR
FACILITER LA PRISE EN CHARGE (ULISS, PME, PMI)**

Nom de l'élève :

Classe :

Nom de l'élève :

Classe :

OUI NON

Votre enfant a-t-il un diagnostic ou une suspicion de Dys ou Multi-Dys ?		
Votre enfant a-t-il été suivi par un orthophoniste ?		
Votre enfant a-t-il été suivi par un psychologue ?		
Votre enfant a-t-il un handicap ?		
Votre enfant relève-t-il de la MDPH ?		
Votre enfant relève-t-il du dispositif ULIS ?		
Votre enfant bénéficie-t-il d'accompagnant (AESH) ?		
Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pour les examens ?		

À partir de la rentrée, nous vous encourageons à prendre contact avec **Mme AIGUADEL-JALEME**, Provisoire Adjointe responsable du suivi des élèves à besoins éducatifs particuliers (EBEP).

Date : / /

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre responsable :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire.**

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.**

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

Enfant :

Noms de famille :

Prénoms :

Vous-même :

Nom de famille (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1 : **Prénom 2 :**

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ **Pays de naissance :**

Département de naissance : _ _ _ **Commune de naissance :**

.....

Votre concubin(e) :

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). **L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche***

Civilité* : Mme M. **Nom de famille* (1) :**

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : **Prénom 2 :**

Prénom 3 : **Date de naissance* :** _ _ / _ _ / _ _ _ _ _

Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _ _ _ **Commune de naissance* (4) :**

.....

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre responsable :