

Etablissement

**LYCÉE DU PAYS DE SOULE**  
64130 CHERAUTE  
☎ : 05 59 28 22 28 - Fax : 05 59 28 06 31

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS "SIECLE"

RENTRÉE SCOLAIRE

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ÉLÈVE**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM(S) : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

PHOTO  
RÉCENTE

▶ Remplissez ce dossier avec attention. Ecrivez lisiblement et utilisez les majuscules d'imprimerie.

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

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

BOURSIER :  OUI  NON

Bourse principale Nbre de parts : \_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_

Bourse secondaire Nbre de parts : \_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_

(Zone réservée à l'établissement, ne pas remplir.)

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.

N° interne :  N° national (ou INE) :  Date d'entrée dans l'établissement


(Zones à remplir par l'établissement)

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom :  Prénom(s) :

Né(e) le    à :    Code Postal

Sexe (M ou F) :  Nationalité :  Pays de naissance :

 Mobile élève       Courriel élève :

**SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE**

Classe ou formation :  Spécialité :

**RÉGIME** : Externe  1/2 pensionnaire  Interne  Ext. surveillé  1/2 pension. hébergé  Int. externe  Int. hébergé

Doublement :  oui  non  oui  non

Transport scolaire :  oui  non

L.V. 1 :  L.V. 2 :

Bilangue :

**OPTIONS :**

1 ..... 4 .....  
 2 ..... 5 .....  
 3 ..... 6 .....

**RESTAURATION**

Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement)

	Midi	Soir	Midi	Soir
Lundi				
Mardi			Jeudi	
Mercredi			Vendredi	
			Samedi	

**SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE**

Nom de l'établissement :

Ville :  Code Postal

Académie :  Etablissement public  Etablissement privé

Classe ou formation :  Spécialité :

**OPTIONS :** 1 ..... 3 ..... 5 .....  
 2 ..... 4 ..... 6 .....

### RESPONSABLE LÉGAL 1 - FINANCIER

Nom :  Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal     Commune :

Pays :

 Domicile

 Travail

 Mobile

 Courriel :

Situation emploi

Profession :

Code profession  
(voir au dos)

Nombre d'enfants à charge  
en lycée et collège public :

### Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N.

B.I.C.

R.I.B.

Relevé d'identité Bancaire ou Postal joint :  oui  non

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

Acceptez-vous les SMS :  oui  non

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom :  Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal     Commune :

Pays :

 Domicile

 Travail

 Mobile

 Courriel :

Situation emploi

Profession :

Code profession  
(voir au dos)

Acceptez-vous les SMS :  oui  non

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

**AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom :

Prénom :

Domicile

Lien de parenté :

Travail

Mobile

**AUTRES RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

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

Code Postal

Commune :

Domicile

Mobile

Courriel élève :

Elève majeur ou émancipé :  oui  non

N° de Sécurité Sociale :

 Parent  Elève

Centre de : .....

Assurance scolaire :  oui  non

N° de 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.**

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 : .....

N° Tél. :

**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

Elève

Situation emploi - codification : 1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Pré-retraite, 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'ENTREPRISES**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 directs 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  
76 - Retraités employés et ouvriers**AUTRES INACTIFS**81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé  
82 - Personnes sans activité professionnelle