

# FICHE d'INSCRIPTION Année 2025 - 2026

(A REMPLIR SOIGNEUSEMENT ET UNIQUEMENT EN LETTRES MAJUSCULES SVP)

NOM DE FAMILLE DE L'ELEVE: _____ PRENOMS : _____ DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____ DEPARTEMENT DE NAISSANCE : _____ PAYS : _____ <small>(préciser l'arrondissement s'il y a lieu) (si autre que la France)</small> NATIONALITE : _____ <small>(si double nationalité, préciser les 2)</small> FILLE <input type="checkbox"/> GARÇON <input type="checkbox"/>	<b>Coller 1 Photo (Obligatoire)</b>
---	---

SCOLARITE PRECEDENTE	SCOLARITE DE L'ANNEE 2025 / 2026
Classe précédente :	Spécialité :
Etablissement fréquenté en 2024-2025 :	Niveau de classe :
	Langue vivante 1 : <b>ANGLAIS</b>
	<input type="checkbox"/> <u>ANGLAIS EUROPEEN</u> (désistement uniquement au mois de septembre suivant l'inscription initiale.) <input type="checkbox"/> <u>2DE BAC PRO MOTO classe sportive ski nautique et escalade – inclus dans EDT des MVA</u>
	Disposez-vous d'un accès internet à la maison? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RESPONSABLES LEGAUX	
<b>Responsable légal 1:</b> (Chez lequel vit l'élève ou élève majeur) Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (précisez) NOM : _____ PRENOM : _____ PROFESSION : _____ <small>Code : _____ (utiliser la codification des professions du dossier d'inscription)</small> <input type="checkbox"/> Marié ou vie commune <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé ADRESSE DU DOMICILE: EN LETTRES MAJUSCULES SVP _____ _____ CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____ } DOMICILE : _____ } PORTABLE : _____ Autorisez-vous la vie scolaire à vous contacter par sms pour vous avertir de l'absence de votre enfant? OUI <input type="checkbox"/> *    NON <input type="checkbox"/> * ☒ E-MAIL : _____ @ _____ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves ? OUI <input type="checkbox"/> *    NON <input type="checkbox"/> *	<b>Responsable légal 2 :</b> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (précisez) NOM : _____ PRENOM : _____ PROFESSION : _____ <small>Code : _____ (utiliser la codification des professions du dossier d'inscription)</small> <input type="checkbox"/> Marié ou vie commune <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé ADRESSE DU DOMICILE: (si différente du responsable légal 1) _____ _____ CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____ } DOMICILE : _____ } PORTABLE : _____ Autorisez-vous la vie scolaire à vous contacter par sms pour vous avertir de l'absence de votre enfant? OUI <input type="checkbox"/> *    NON <input type="checkbox"/> * ☒ E-MAIL : _____ @ _____ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves ? OUI <input type="checkbox"/> *    NON <input type="checkbox"/> *

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

Nom Prénom	Parenté	Téléphone personnel	Téléphone travail

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Adresse du Centre : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'organisme d'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

N° de police d'assurance (contrat) : \_\_\_\_\_

**Rappel** : L'assurance scolaire – responsabilité civile est obligatoire et devra être remise à la rentrée au professeur principal afin que votre enfant puisse participer aux diverses sorties pédagogiques et en cas d'accident. Pour les sorties facultatives, l'assurance individuelle-accident corporel est obligatoire.

**Autorisation "droit à l'image" en respect de l'article 9 du code civil**

***Nous autorisons la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies réalisées de notre enfant sur les supports internes de l'établissement ou à visée d'information sur l'établissement :***

OUI \*    NON \*

J'atteste avoir pris connaissance de la **charte informatique** présentée dans le dossier d'inscription. Je pourrais la consulter sur le site internet de l'établissement et dans le carnet de correspondance de mon enfant.

Nous déclarons Mme M. \_\_\_\_\_ avoir pris connaissance des différents éléments d'information et rempli avec exactitude la fiche de renseignements.

**En cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone nous nous engageons à en avertir au plus vite le secrétariat de direction afin de pouvoir être contactés par l'établissement et assurer la prise en charge de notre enfant par les secours en cas d'accident.**

Fait à \_\_\_\_\_,    Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du responsable  
légal 1 de l'élève  
ou  
élève majeur

Signature du responsable  
légal 2 de l'élève

\*Les cases non cochées seront considérées comme non autorisées par défaut.