

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Nom :

Prénom :

Domicile

Lien de parenté :

Travail

Mobile

Cochez la case ci-après si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS ☐

AUTRES RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Adresse personnelle de l'élève, si différente des représentants légaux :

.....

Code Postal

Commune :

Domicile

Mobile

Courriel élève :

Elève majeur ou émancipé : ☐ oui ☐ non

Cochez la case ci-après si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS ☐

Assurance scolaire : ☐ oui ☐ non N° de police :

Nom et adresse de la compagne :

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 :

Responsable légal
(qui paie les frais scolaires)

Responsable légal

Autre responsable

Elève

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES		
AGRICULTEURS EXPLOITANTS 10 - Agriculteurs exploitants	44 - Clergé, religieux 45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 - Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprises 47 - Techniciens 48 - Contremaîtres, agents de maîtrise	67 - Ouvriers non qualifiés de type industriel 68 - Ouvriers non qualifiés de type artisanal 69 - Ouvriers agricoles
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE 21 - Artisans 22 - Commerçants et assimilés 23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	EMPLOYÉS 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	RETRAITÉS 71 - Retraités agriculteurs exploitants 72 - Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise 74 - Anciens cadres 75 - Anciennes professions intermédiaires 77 - Anciens employés 78 - Anciens ouvriers
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES 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	OUVRIERS 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	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE 81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé 83 - Militaires du contingent 84 - Élèves, étudiants 85 - Personnes diverses sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités) 86 - Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

Etablissement

COLLÈGE ANATOLE FRANCE
4, avenue de Lespinet
31400 Toulouse
Tél : 05 34 31 27 90
Fax : 05 34 31 27 92

FICHE DE
RENSEIGNEMENTS
"SIECLE"

RENTRÉE SCOLAIRE

/

ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM(S) :

CLASSE :



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

Indiquez les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1^{er} degré, du 2^{ème} degré ou technique.

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

BOURSIER : ☐ OUI ☐ NON

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 modifiée 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 :

Né(e) le

à :

Sexe (M ou F) :

Nationalité :

Mobile élève

Courriel élève :

Prénom(s) :

Pays de naissance :

Code Département

SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE

Classe ou formation :

RÉGIME : Externe

1/2 pensionnaire

Interne

Ext. surveillé

1/2 pension. hébergé

Int. externe

Int. hébergé

Doublement : oui non

Transport scolaire : oui non

L.V. 1 :

L.V. 2 :

OPTIONS :

1

4

2

5

3

6

RESTAURATION

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

	Midi	Soir		Midi	Soir
Lundi			Jeudi		
Mardi			Vendredi		
Mercredi			Samedi		

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE

Nom de l'établissement :

Ville :

Code Département

Académie :

Etablissement public

Etablissement privé

Classe ou formation :

Spécialité :

OPTIONS : 1

3

5

2

4

6

RESPONSABLE LÉGAL - PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal

Commune :

Pays :

Domicile

Travail

Mobile

Courriel :

Code profession (voir au dos)

Profession :

Nombre total d'enfants à charge :

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 postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves : oui non

Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS

RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal

Commune :

Pays :

Domicile

Travail

Mobile

Courriel :

Code profession (voir au dos)

Profession :

Nombre total d'enfants à charge :

Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS