

Classe :
Date d'entrée :
Date de sortie :
(cocher si démission)

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : Prénom : Sexe* : M F
Date de naissance : / / Commune de naissance :
Département : Pays : Nationalité :
☎ portable de l'élève :
@ Email :

Photo
d'identité
Obligatoire
(à coller ici)

SITUATION FAMILIALE DES REPRESENTANTS LEGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice.

Représentant légal 1 :

Lien de parenté avec l'élève* : Père Mère Tuteur → copie jugement à fournir
Civilité* : Mme M. NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :
@ Email : accepte de recevoir des SMS à contacter en priorité
Profession : Code : → voir document en Annexe

Représentant légal 2 :

Lien de parenté avec l'élève* : Père Mère Tuteur → copie jugement à fournir
Civilité* : Mme M. NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :
@ Email : accepte de recevoir des SMS à contacter en priorité
Profession : Code : → voir document en Annexe

RESPONSABLE FINANCIER*

Personne en charge de l'élève (qui paie l'hébergement et les frais scolaires). Un seul responsable doit être coché.

Père Mère Elève lui-même Autre :

Joindre obligatoirement un RIB au nom du responsable financier.

DOMICILIATION DE L'ELEVE*

L'élève vit :
 chez ses deux parents chez sa mère uniquement chez son père uniquement en garde alternée
 dans son propre logement : adresse :
 autre : adresse :

SCOLARITE ANTERIEURE

Formation suivie en 2023-2024 : Classe :
Nom de l'établissement : Commune : Département :
Statut* : Public Privé Académie* : Strasbourg Hors Académie

* Cocher la case correspondante

FORMATION DEMANDEE*

➤ PROFESSIONNELLE :

- AMBIPRO* :
- SECONDE* : GAT (*Choix en première : AGORA ou OTM*) AEPA
- PREMIERE* : AEPA AGORA OTM
- TERMINALE* : AEPA AGORA OTM

AEPA = Animation, Enfance et Personnes Agées - **AGORA** = Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités - **GAT** : Gestion Administrative du Transport - **OTM** = Organisation des Transports de Marchandises.

OU

➤ GENERALE ET TECHNOLOGIQUE :

- SECONDE* : GT GT « AMBITION SUP »
- PREMIERE* : STMG
- GENERALE : spécialités :
-
-

- TERMINALE* : STMG : spécialité* : GF MERCATIQUE RH SI
- GENERALE : spécialités :
-

- Options facultatives*** : Mathématiques experts (*uniquement pour les élèves suivants la spécialité Maths*)
- Sous réserve d'un nombre suffisant d'élèves inscrits dans ces 3 options* Mathématiques complémentaires
- Droit et grands enjeux du monde contemporain

- **LANGUES VIVANTES** : - Les **mêmes que celles suivies l'année précédente** -

LV1 : **LV2 obligatoire** :

- **ATTESTATIONS OBTENUES** : **ASSR*** : Niveau 1 Niveau 2 **Secourisme*** : PSC1 SST

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A BOURSE

Si vous avez la **charge de l'enfant que vous inscrivez** (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier automatiquement si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire. De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse papier ou en ligne à la rentrée.** Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même (1 seul représentant légal peut en faire la demande) et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.**

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

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous (si vous acceptez, merci de cocher obligatoirement la case suivante) :

Si vous n'acceptez pas l'étude automatique, merci de ne rien cocher ni renseigner.

Merci d'écrire très lisiblement et en MAJUSCULE

• Vous-même :

Nom de famille (1) : Nom d'usage (2) :

Prénom 1 (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance : __/__/____ Pays de naissance :

Commune de naissance (4) : Département de naissance (4) : ____

• 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 :

Commune de naissance (4) : Département de naissance (4) : ____

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire - (2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse - (3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil - (4) *Commune et Département (ex : 075) de naissance* : à compléter seulement si vous êtes nés en France

* Cocher la case correspondante

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- N° DE SECURITE SOCIALE :
- ELEVE EMANCIPE* : OUI NON
- REGIME* : Externe Interne Demi-pensionnaire
- AUTORISATION DE PRENDRE ET D'UTILISER UNE PHOTOGRAPHIE A DES FINS PEDAGOGIQUES ET EDUCATIVES (voir document *Information sur l'autorisation de prise de vue en Annexe*)* : OUI NON

Tout changement d'adresse ou de téléphone en cours d'année doit être signalé par écrit au Secrétariat et/ou au CPE référent de la classe.

Date :

Signature du Représentant légal 1 ⁽¹⁾ :

Signature du Représentant légal 2 ⁽¹⁾ :

Signature de l'élève :

* Cocher la case correspondante

(1) Signature obligatoire d'au moins un responsable légal si le candidat est MINEUR à la signature du présent document.