

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 2024-2025 : 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 STMG – Section européenne
- 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 – Voir Annexe jointe

Si vous avez la **charge de l'enfant que vous inscrivez** (nourriture, logement,...), nous pouvons étudier **automatiquement** si vous avez droit à une **bourse pour son année scolaire : vos données fiscales seront automatiquement récupérées**. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée (en ligne ou papier) et vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons. Pour cela, il vous suffit de remplir 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.**

- Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse, et **je complète les informations ci-dessous.**
- Non, je refuse.**

Merci de **cocher** **obligatoirement** une des 2 cases précédentes.

Merci d'écrire très lisiblement et en MAJUSCULE

• **Vous-même :**

Nom de famille (ou de naissance) ⁽¹⁾ : Nom d'usage (ou marital) ⁽²⁾ :
 Prénom 1 ⁽³⁾ : Prénom 2 : Prénom 3 :
 Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance :
 Commune de naissance ⁽⁴⁾ : Département de naissance ⁽⁴⁾ : _ _ _

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

- Oui** **Non** (si non, **ne pas** compléter la partie ci-dessous sur le/la concubin(e))

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : *votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.*

Votre concubin(e) : Civilité* : Mme M.

Nom de famille (ou de naissance) ⁽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

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.