

## IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de l'élève : ..... Prénoms : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Nationalité : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

## SCOLARITE

Statut 1 :  Externe  
Statut 2 :  Demi-Pensionnaire sans transport  
Statut 3 :  Demi-Pensionnaire avec transport  
Transport scolaire :  Si oui → Nom de la Commune et de l'arrêt : .....

## OPTIONS FACULTATIVES

### OPTIONS B – (Choix compatible avec les autres options) :

- OU/ET
- ALLEMAND  NON  OUI - (L'élève s'engage à faire Allemand jusqu'en 3<sup>ème</sup>)
  - CHORALE  NON  OUI - (L'élève s'engage à faire Chorale pour l'année scolaire)
  - FOOTBALL  NON  OUI - (L'élève s'engage à faire Football pour l'année scolaire sous réserve de l'accord de la commission (nombre de places restreintes)).

## ETABLISSEMENT PRECEDENT

Nom de l'ancien établissement et classe : .....  
Code Postal - Commune : .....

## RESPONSABLES

Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants scolarisés en collège : ..... en lycée : .....

### Responsable légal 1 :

### Responsable légal 2 :

Lien de parenté : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse (si différente) : .....
@ : .....	@ : .....
Tél. Domicile : .....	Tél. Domicile : .....
Tél. Portable : .....	Tél. Portable : .....
Tél. Travail : .....	Tél. Travail : .....
Profession : .....	Profession : .....
En activité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	En activité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Communication via sms : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Communication via sms : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise le collège à transmettre mon adresse postale et électronique aux associations parents d'élèves : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
L'élève loge chez ce Responsable 1 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	L'élève loge chez ce Responsable 2 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
En cas d'urgence, quel est le responsable à appeler en priorité :	
Responsable 1 : <input type="checkbox"/>	Responsable 2 : <input type="checkbox"/>
Les frais de demi-pension seront payés par :	
Responsable 1 : <input type="checkbox"/>	Responsable 2 : <input type="checkbox"/>

### Autre Responsable ou personne à contacter :

Lien : ..... Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél Domicile : ..... Tél. Portable : ..... Tél. Travail : .....  
@ courriel : .....