## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire: 2024-2025

Nom de famille* (1) :	Formation : Les champs suivis d'un astéri	sque (*) sont obligatoires.	Classe:
Nom d'usage (2):			
Nom d'usage (2):	Nom de famille* (1) :		Sexe*: F□ M□
Prénom 1* (3):			
Pays de naissance* (4):			
Code postal : Commune :			
L'élève habite* (5) : Chez  Ou possède sa propre adresse :  Code postal : Commune : Pays : @ Courriel : Mobile :  (1) Nom de famille* (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex nom d'épouvépouse (3) Préinonrs : dans fordre de l'état chil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France (3) Préinonrs : dans fordre de l'état chil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France (3) Préinonrs : dans fordre de l'état chil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France (5) L'élève habite in indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, resemble ou séparément.  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)  L'ien avec l'élève*:			
Ou possède sa propre adresse :  Code postal : Commune :  Pays : @ Courriel :  Travail : Mobile :  Domicile : Travail : Mobile :  (1) Nor de famille : nom de naissance, obligataire (3) Prémars : dans forde de l'étac civil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France (5) L'élève habite : n'indique (qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite charses deux parents, meantable ou séparément.  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)  Un représentant légal détent l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à a socianté de l'élève : A contacter en priorité : Ce liére est à choise parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève unémet (pour les élèves majours), Alde Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)  Nom de famille* : Civilité* : Mrme   M.   Adresse* : Prénom* : Prénom* : Prénom* : Prénom* : Prénom* : Prénom* : Adresse* : Adresse* : A contacter en priorité : A contacter en priorité : A contacter en priorité : Adresse* : Adr			
Code postal : Commune :  Pays : @ Courriel : Pomicile : Mobile :  (1) Nom de famille: nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à complèter si différent du nom de famille, par ex. nom d'épouv/épouse (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) Département (ex : 0.75) et commune de naissance : pour les élèves nés en France (5) L'élève habite indiquer qu'un seuf responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) In représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la socialifé de l'élève :	Ou	ı possède sa propre adresse :	
Pays:			
② Domicile: ③ Travail: ② Mobile:  (1) Norm de familie: norm de naissance, obligatoire (3) Norm d'usage: à compléter si différent du nome de famille, par ex. norm d'épouvépouse (3) Prénoms: des Forde de l'état civil (4) Département (4: 0.75) et commune de naissance; pour les élèves nès en France (5) L'étève habite: n'inriduper qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'étève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)  Un représentant légal détent l'autorité parentale sur l'étève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la socianté de l'étève.  Lien avec l'étève*:  Ce lien est à d'hoisir parmi: mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, étève ulti-même (pour les étèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex.: beau-parent)  Nom de famille*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage: Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:			
(2) Nom dus famille : nom de naissance, obligatoire (3) Preforms stand fordre de l'état chil (4) Opératement (ex : 075) et commune de naissance pour les élèves nés en France (5) L'éther habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.  REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) Un représentant légal délient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la sociairé de l'élève.  Lien avec l'élève*:  A contacter en priorité :  Lien avec l'élèves parents, ensemble ou séparément (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)  Nom de famille*:  Code postal*:  Code postal*:  Commune*:  Pays*:  © Courriel:  Pays*:  A contacter en priorité:  A contacter en priorité:  Civilité*:  Mime   M.    Acrotacter en priorité:  Acrotacter en priorité:  Acrotacter en priorité:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  A contacter en priorité:  A contacter en priorité:  A contacter en priorité:  Acrotacter en priorité:  Acrotacte			
Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à a solarité de l'élève.  A contacter en priorité:  Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève ului-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex.: beau-parent)  Nom de famille*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  B' Domicile:  B' Travail:  B' Travail:  B' Mobile:  D'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves:   de recevoir des SMS:    Lien avec l'élève*:  A contacter en priorité:  Nom d'usage:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Civilité*: Mme   M.    Commune*:  Code postal*: Commune*:  Code postal*: Commune*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Code postal*: Commune*:	(1) Nom de famille : nom de na (3) Prénoms : dans l'ordre de l	aissance, obligatoire (2) Nom d'usa l'état civil (4) Départem	age : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse ent (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France
Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à a solarité de l'élève.  A contacter en priorité:  Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève ului-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex.: beau-parent)  Nom de famille*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  B' Domicile:  B' Travail:  B' Travail:  B' Mobile:  D'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves:   de recevoir des SMS:    Lien avec l'élève*:  A contacter en priorité:  Nom d'usage:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage:  Prénom*:  Prénom*:  Civilité*: Mme   M.    Civilité*: Mme   M.    Commune*:  Code postal*: Commune*:  Code postal*: Commune*:  Prénom*:  Prénom*:  Prénom*:  Code postal*: Commune*:	REPRÉSENTANT(S	S) LÉGAL(AUX)	
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant famillal, autre lien (ex. : beau-parent)  Nom de famille*:		HE STATE (AND MEDICAL PROPERTY OF THE PROPERT	e (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à
Code postal*: Commune*:  Prefnom*: Mobile: A contacter en priorité: Civilité*: Mme M Mobile: A contacter en priorité: Civilité*: Mme M Mobile*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité: A contacter en priorité: Adresse*: A contacter en priorité:	Lien avec l'élève* :		
Nom d'usage: Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  Adresse*:  Code postal*: Commune*:  Pays*: @ Courriel:  Travail: Mobile:  J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves: de recevoir des SMS: Lien avec l'élève*: A contacter en priorité:   Nom de famille*: Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage: Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  Adresse*:  Code postal*: Commune*:  Pays*: @ Courriel:	Ce <i>lien</i> est à choisir parmi : me lui-même (pour les élèves maj	ère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur,	frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève
Profession ou catégorie socio-professionnelle*:	Nom de famille* :		Civilité*: Mme 🗌 M. 🗌
Adresse*:  Code postal*: Commune*:  Pays*: @ Courriel:  Travail: Mobile:  D'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves: de recevoir des SMS:  Lien avec l'élève*: A contacter en priorité:  Nom de famille*: Civilité*: Mme M  Nom d'usage: Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  Adresse*: Commune*:  Pays*: @ Courriel:	Nom d'usage :		Prénom*:
Pays*: @ Courriel : Mobile :	200		
Pays*: @ Courriel : Mobile :	Code postal* :	Commune* :	
Domicile: Travail: Mobile:  J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves: de recevoir des SMS: Lien avec l'élève*: A contacter en priorité:   Nom de famille*: Civilité*: Mme   M.    Nom d'usage: Prénom*:  Profession ou catégorie socio-professionnelle*:  Adresse*: Code postal*: Commune*:  Pays*: @ Courriel:	Pays* :	@ Courriel :	
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : de l'élève* : A contacter en priorité : de l'élève* : A contacter en priorité : de l'élève* : Mme de famille* :	Tomicile:	<b>☎</b> Travail :	Mobile :
Nom de famille*:    Civilité*: Mme   M.			
Nom d'usage : Prénom* : Profession ou catégorie socio-professionnelle* :  Adresse* : Profession ou catégorie socio-professionnelle* :  Code postal* : Commune* : Pays* : @ Courriel :	Lien avec l'élève* :		A contacter en priorité : 🗌
Nom d'usage : Prénom* : Profession ou catégorie socio-professionnelle* :  Adresse* : Profession ou catégorie socio-professionnelle* :  Code postal* : Commune* : Pays* : @ Courriel :			No. 100
Profession ou catégorie socio-professionnelle* :  Adresse* :  Code postal* : Commune* :  Pays* : @ Courriel :	Nom d'usage :		Prénom* :
Code postal* : Commune* :	Profession ou catégori Adresse* :	ie socio-professionnelle* :	
Pays* : @ Courriel :			
	Tomicile:		

PERSONNE EN CHARGE DE L La personne en charge lorsqu'elle existe, est diff héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'	férente des représentants légaux de	A contacter en priorité :   la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle nsable de l'obligation scolaire.		
Lien avec l'élève* :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐		
		Prénom* :		
		ons de parents d'élèves : $\ \square$ de recevoir des SMS : $\ \square$		
AUTRE PERSONNE À CONTAC	CTER			
Lien avec l'élève* :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐		
		Prénom*:		
Tomicile :	Travail :	Mobile :		
J'accepte de recevoir des SMS : $\ \square$				
ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE				
Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e) si cette situation vous concerne.  Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.  De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.  Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.				
J'accepte l'étude automatique de mo	on droit à bourse et je comp	lète les informations ci-dessous $\Box$		
Vous-même :	SSST_174- pdf in prostances SSST_1 = # 552 shortenetes	and the second of the second o		
Name divisions (2)				
		Prénom 3 :		
		ce* (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.				
Nom de famille* (1) :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐		
Prénom 1* (3) :	Prénom 2 :	Prénom 3 :		
		ce* (4) :		
(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoir (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil	re (2) Nom d'usage : à compléte	er si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.		
Je certifie l'exactitude des informations	renseignées ci-dessus.			
Date : _ / _ /	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	Signature :		