

Cadre réservé à l'administration

Date d'entrée : ...../...../.....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2D - « ébéniste »    | <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2F - « Sellerie Générale »   |
| <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2E - « ferronnerie » | <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2F - « Tapisserie d'Ameublement en Sièges »                          |
| <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2E - « horlogerie »  | <input type="checkbox"/> Classe <sup>(1)</sup> 2G - « Art Technique Bijouterie Joaillerie opt. bijout. joaillerie » |

### 1 - L'ÉLÈVE

NOM  PRÉNOMS  SEXE <sup>(1)</sup> M F

Né(e) le  Département  Ville  Nationalité

L'élève habite au domicile <sup>(1)</sup> du père et de la mère du père seul de la mère seule

Autre (à préciser, obligatoire) :

N° tél. portable élève : / / / / / / / / / / Adresse mail élève : .....

N° sécurité sociale de l'élève s'il a 16 ans et plus / / / / / / / / / / clé / / /

Nom de l'établissement précédent  Classe

(préciser le code postal et la ville)

Régime demandé <sup>(1)</sup> : (Aucun changement de régime ne sera pris en compte en cours de trimestre)

Externe Demi-pensionnaire Interne Sous réserve d'acceptation du dossier

### 2 - LE(S) REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) DE L'ÉLÈVE

**IMPORTANT :** L'obligation nous étant faite d'envoyer les bulletins trimestriels aux deux parents, **remplir IMPÉRATIVEMENT toutes les rubriques du tableau ci-dessous.**

**Tout changement (adresse, ou téléphone...) durant l'année scolaire doit être immédiatement signalé à la vie scolaire**

	PÈRE	MÈRE	AUTRE <sup>(1)</sup>
	Né le / / / / /	Née le / / / / /	Tuteur Autre membre famille DDASS Autre cas Élève lui-même
	à / / / / /	à / / / / /	
NOM - PRÉNOM			
ADRESSE COMPLÈTE avec code postal et ville			
TÉL. DOMICILE			
TÉL. TRAVAIL			
TÉL. PORTABLE ( <i>obligatoire car envoi des absences par SMS</i> )			
ADRESSE MAIL			
OCCUPE UN EMPLOI : préciser la profession :	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /
AU CHÔMAGE : préciser la profession habituellement exercée :	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /
SANS PROFESSION :			
RETRAITÉ(E) : préciser de quelle profession :	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /

J'autorise la communication de mes coordonnées (aux associations de parents d'élèves) <sup>(1)</sup> : OUI NON

En vertu de la législation relative au droit à l'image, j'autorise mon enfant à être photographié ou filmé <sup>(1)</sup> : OUI NON

### 3 - COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nombre total d'enfants à charge / / / /

Signature du (des) représentant(s) légal(aux)

Date : / / 2018

<sup>(1)</sup> Mettre une croix dans la case correspondante