

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année 2024-2025

PHOTO
OBLIGATOIRE

L'ÉLÈVE		
Nom :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Né(e) le :	à :	Département :
Nationalité :	N° de sécurité sociale :	
Tél portable de l'élève :		
Adresse mail de l'élève :		
Régime :	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> DP forfait <input type="checkbox"/> DP Ticket <input type="checkbox"/> Interne 4 jours <input type="checkbox"/> Interne 5 jours	
Choix du mode de paiement : <input type="checkbox"/> Prélèvement mensuel (non boursier) <input type="checkbox"/> chèque/espèces/CB <input type="checkbox"/> Virement bancaire		

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE 2024 - 2025		
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> 3 Prépa-métiers <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> Bac professionnel <input type="checkbox"/> Bac technologique <input type="checkbox"/> Post bac		
Filière : <input type="checkbox"/> Petite enfance <input type="checkbox"/> Métiers de la relation client <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Métiers de l'hôtellerie-restauration		
Langue vivante A :		Langue vivante B :
<input type="checkbox"/> Option Européenne <i>Uniquement en filière HR. Obligatoire à l'entrée en 2^{nde} Bac Pro MHR, facultative mais recommandée ensuite. Obligatoire en STHR</i>		
SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE 2023 - 2024		
Classe :	Etablissement :	Ville :
Formation :	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> UPE2A	

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (responsable financier)		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
 Domicile :	 Travail :	 Portable :
 Adresse mail valide :		
Nom et adresse de l'employeur :		

LE REPRÉSENTANT LÉGAL 2		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
 Domicile :	 Travail :	 Portable :
 Adresse mail valide :		

AUTRE REPRÉSENTANT OU PERSONNE À CONTACTER ET LIEN DE PARENTÉ		
Nom :	Prénom :	
Lien avec l'élève :		
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
 Domicile :	 Travail :	 Portable :

INFORMATIONS MEDICALES NON CONFIDENTIELLES EN CAS D'URGENCE	
Allergies :	Votre enfant dispose-t-il d'un PAI ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Traitement médical à l'année : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Précautions particulières :	
Nom et adresse du médecin traitant :	
N° de téléphone :	

Fait à, le

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Signature de l'élève ou de l'étudiant

Scolarité :

- Fiche de renseignements
- Une photocopie de la carte d'identité (validité : 5 ans après la date indiquée maximum) ou de toute autre pièce d'identité valide
- Une photocopie de l'attestation de recensement ou une attestation de la journée d'appel/du SNU (pour les élèves de plus de 16 ans).
- Photocopie du livret de famille (pages des parents, de l'élève et des frères et sœurs)
- En cas de séparation des parents : copie du jugement ou de tout autre document justifiant la situation
- Justificatif de domicile des parents ou de l'élève majeur
- Assurance scolaire 2024/2025 (à fournir à la rentrée)

PFMP :

- RIB de l'élève
- Photocopie de la carte d'identité du responsable légal si l'élève est mineur.
- Attestation représentant légal. PFMP

Intendance :

- Mandat de prélèvement SEPA (pour les internes et les demi-pensionnaires)
- RIB

Internat :

- Fiche de demande d'internat

Infirmierie :

- Photocopie des vaccins du carnet de santé
- Dossier PAI.