

# Fiche de renseignements

## Année 2022/2023

7 rue Jules Ferry  
28110 LUCE  
Tél : 02.37.35.38.30.

Merci de compléter en **majuscules et très lisiblement** l'ensemble des données.

IDENTITE DE L'ELEVE	
Nom : .....	Prénom(s) : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....
Département : ..... Pays : ..... Nationalité : .....	
Adresse : .....	
Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ Elève : .....	
Adresse email de l'élève : .....@.....	
Numéro Sécurité Social de l'élève : ..... (à demander à la CPAM)	
CAS PARTICULIERS	
En cas de : <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Séparation
L'élève réside chez : <input type="checkbox"/> Le responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Le responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Résidence alternée
En cas de : <input type="checkbox"/> Placement	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
Nom et Adresse de l'organisme : .....	
..... Code Postal : ..... Commune : .....	
Nom et fonction du référent : .....(Obligatoire) ☎ : .....	
Adresse email : .....@.....(obligatoire)	
ANNEE PRECEDENTE	
Nom de l'établissement de provenance : ..... Classe : .....	
Ville : .....	
Boursier <input type="checkbox"/>	DP <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/>
SCOLARITE ANNEE SCOLAIRE 2022-2023	
Régime : <input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Interne ( 4 nuits)
<input type="checkbox"/> Demi- pensionnaire <b>4 jours</b> (lundi, mardi, jeudi, vendredi)	
<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <b>5 jours</b> (lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi)	
Transport : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si oui, préciser : <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Filibus <input type="checkbox"/> Rémi <input type="checkbox"/> autre	

PHOTO DE L'ELEVE

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE **IMPERATIVEMENT** A LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS

#### LE JOUR DE L'INSCRIPTION

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

- Photocopie du livret de famille (toutes les pages)
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité ou attestation justifiant la demande de renouvellement)
- 2 Relevés d'identité bancaire **originaux** IBAN + BIC à l'adresse du représentant légal (pas d'imprimé distributeur automatique)
- 4 photos d'identité (renseigner le nom et prénom de l'élève au verso de chaque photo).
- Copie d'un justificatif de domicile du responsable légal. (Factures téléphonique, quittance, facture d'eau ou d'électricité **de moins d'un an** ...)
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'élève.
- Copie d'attestation de droits à l'assurance maladie (en cours de validité)
- Copie du contrat d'apprentissage ou de la lettre d'engagement d'embauche

#### Documents pour examen :

- Attestation de recensement pour les élèves ayant atteint 16 ans au moment de l'inscription, sinon document est **à remettre au secrétariat dans les trois mois des 16 ans de l'élève.**
- Certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté si effectuée (ex JAPD) si effectuée.
- Copie des derniers diplômes obtenus (CAP)

#### Documents à remettre au professeur principal à la rentrée :

- Attestation d'assurance scolaire en cours de validité (**à donner au professeur principal de la classe le jour de la rentrée**)

#### Maison des Lycéens (facultatif) : cotisation 6 euros / an

- Cotisation MDL (non obligatoire) :  espèces  chèque ( à l'ordre de la MDL du Lycée Philibert de l'Orme)

#### Association Sportive (facultatif) : : cotisation 20 euros / an

- Cotisation AS (non obligatoire)  espèces  chèque ( à l'ordre de la AS du Lycée Philibert de l'Orme)

SIGNATURE DU REPRESENTANT	SIGNATURE DU REPRESENTANT	SIGNATURE DE L'ELEVE
A Lucé, le	A Lucé, le	A Lucé, le

0Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La loi n° 73.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie

Dossier complet  Dossier incomplet  Dossier traité par : Nom/prénom :

Le : / /2022.

#### Observations :

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

Classe :

**REPRESENTANT LEGAL 1 (Paie les frais scolaires et/ou perçoit les bourses)**

Père  Mère  tuteur  Autre (préciser) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : ..... Domicile : .....

Portable : ..... **(OBLIGATOIRE)**  Travail : .....

Adresse Email : .....@..... **(OBLIGATOIRE)**

Profession : ..... (Voir liste des professions jointe) Code : .....

Situation Familiale :  Marié(e)  pacsé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Autres (préciser) .....

Nombre total d'enfant(s) à charge : .....

Numéro de sécurité social : .....

Accord réception SMS :  OUI  NON A contacter en priorité oui  non

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au conseil d'administration oui  non

**REPRESENTANT LEGAL 2**

Père  Mère  tuteur  Autre (préciser) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Domicile : .....  Portable.....(obligatoire)  Travail : .....

Adresse Email : .....@..... **(OBLIGATOIRE)**

Profession : ..... (Voir liste des professions jointe) Code : .....

Situation Familiale :  Marié(e)  pacsé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Autres (préciser) .....

Nombre total d'enfant(s) à charge : .....

Numéro de sécurité social : .....

Accord réception SMS :  OUI  NON A contacter en priorité oui  non

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au conseil d'administration oui  non

**Professions et catégories socio-professionnelles**

Codes à reporter en page 3 (rubrique "représentants légaux")	
Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>EMPLOYES</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
<b>RETRAITES</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf