

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) :

Sexe* :

F☐

M☐

Nom d'usage (2) :

Né(e) le* :

/

/

/

Prénom 1* (3) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) :

Commune de naissance* (4) :

Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

@ Courriel :

📞

Domicile :

📞

Mobile :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : pour les élèves nés en France

(5) *L'élève 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; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

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 la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* :

À contacter en priorité :☐

Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (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* :

Civilité* :

Mme☐

M.☐

Nom d'usage :

Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* :

Commune* :

Pays* :

@ Courriel :

📞

Domicile :

📞

Travail :

📞

Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :

de recevoir des SMS :☐

Lien avec l'élève* :

À contacter en priorité :☐

Nom de famille* :

Civilité* :

Mme☐

M.☐

Nom d'usage :

Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* :

Commune* :

Pays* :

@ Courriel :

📞

Domicile :

📞

Travail :

📞

Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :

de recevoir des SMS :☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

À contacter en priorité : ☐

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* :

Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* :

Nom d'usage :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* :

Commune* :

Pays* :

@ Courriel :

📞

 Domicile :

📞

 Travail :

📞

 Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐

de recevoir des SMS : ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* :

Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* :

Nom d'usage :

Prénom* :

📞

 Domicile :

📞

 Travail :

📞

 Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : / /

Signature :