

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire 2018- 2019

Elève

Nom : prénom (s) :
Sexe : Date de naissance : Nationalité :
Département naissance (numéro) : Commune naissance :
@ mail (obligatoire) : ☎ mobile :
Collège d'origine et classe (2017-2018) :

Scolarité 2018 – 2019

Classe : Seconde euro italien Régime : ½ pensionnaire Externe
Etablissement d'origine : Ville :
Redoublement : oui non Boursier : oui non
Langue vivante A : allemand anglais russe (site bourse)

Langue vivante B :

<input type="checkbox"/> allemand	<input type="checkbox"/> anglais	<input type="checkbox"/> italien	<input type="checkbox"/> arabe (site bourse)	<input type="checkbox"/> espagnol	<input type="checkbox"/> russe	<input type="checkbox"/> portugais (site saxe)
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------	---

Enseignements d'exploration**1^{er} enseignement d'exploration** : Sciences économiques et sociales**2^{ème} enseignement d'exploration demandé** :

Vœu n°1 (dans le cadre d'un vœu générique)	Vœu n°2 (dans le cadre d'un vœu générique)	Vœu n°3 (dans le cadre d'un vœu générique)
---	---	---

Enseignement facultatif souhaité :

Responsable légal 1

Nom : prénom :
Lien de parenté :
Adresse du domicile :
☎ domicile : ☎ mobile : @mail :
Les données seront communiquées aux fédérations de parents d'élèves - En cas d'avis contraire cochez ici
Nombre total d'enfants à charge : Nombre d'enfants à charge dans le second degré public :
Situation d'emploi :
Profession ou catégorie professionnelle :
Nom et adresse de l'employeur :
☎ travail :

Autre responsable légal 2

Nom : prénom :
Lien de parenté :
Adresse du domicile :
☎ domicile ☎ mobile : @mail :
Les données seront communiquées aux fédérations de parents d'élèves - En cas d'avis contraire cochez ici
Situation d'emploi :
Profession ou catégorie professionnelle :
Nom et adresse de l'employeur :
☎ travail :

Responsable financier

Nom, Prénom :
Lien de parenté :
Adresse : Code postal : Commune :
☎ domicile : portable :
Situation d'emploi :
Profession ou catégorie professionnelle :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements donnés sur la présente fiche.

Fait à : Date :
Signature responsable : Signature autre responsable :