

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE : _____

CLASSE : _____

Pour obtenir une réduction du tarif des pensions
indiquer les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1^{er} degré, du 2^{ème} degré ou technique

NOM	Prénom	Nom de L'établissement	Ville	Classe	Régime	Année de Naissance

DATE.....

Signature du père

Signature de la mère

Signature du responsable
(Éventuellement)

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.
La loi n°78-17 du 06 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.

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Identité de l'élève

Numéro interne : _____ Numéro national : _____ Date d'entrée dans l'établissement : _____
 Nom : _____
 Prénoms : _____
 Né(e) le : _____ Code département _____ Commune : _____
 Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____

Scolarité de l'année en cours

Formation : _____
 Spécialité : _____
 Division : _____ Doublément (O ou N) : _____
 Régime : _____
 Restauration

	Midi	Soir	Midi	Soir
Lundi			Jeu	
Mardi			Vend	
Mercredi			Samedi	

Options : _____ Transport (O ou N) : _____
 1 : _____ 5 : _____ 9 : _____
 2 : _____ 6 : _____ 10 : _____
 3 : _____ 7 : _____ 11 : _____
 4 : _____ 8 : _____ 12 : _____

Scolarité de l'année précédente

Nom de l'établissement _____
 Ville : _____
 Provenance : _____ Code département : _____
 Formation : _____
 Spécialité : _____
 Options : _____
 1 : _____ 5 : _____ 9 : _____
 2 : _____ 6 : _____ 10 : _____
 3 : _____ 7 : _____ 11 : _____
 4 : _____ 8 : _____ 12 : _____

Fiche de renseignements élève (2ème partie)

Nom - prénom de l'élève : _____ Division _____

CLG GIRAUT DE BORNEIL

Responsable légal 1

Nom : _____ Lien de parenté : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 domicile travail : _____ portable _____
 @ courriel : _____
 Situation _____
 Profession _____
 Nombre d'enfants à charge en lycée et collège _____ Code : _____
 Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : _____
 Adresse de l'élève si différente de celle du légal 1 : _____

Responsable légal 2

Nom : _____ Lien de parenté : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 domicile travail : _____ portable _____
 @ courriel : _____
 Situation emploi : _____
 Profession : _____
 Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : _____
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____ Code : _____

Personne à prévenir

Nom : _____
 Prénom : _____ Lien de parenté : _____
 domicile travail : _____ portable _____
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Date : _____

Signature : _____