

Année scolaire 2025-2026

Fiche de renseignement

Identité de l'élève	Adresse de l'élève
Nom : _____	_____
Prénom : _____	_____
Né (e) le : _____ à : _____	_____
Nationalité : _____	
Numéro de portable de l'élève : _____	
Adresse courriel de l'élève : _____	

Scolarité de l'année 2025-2026
Niveau : Seconde <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> CPGE <input type="checkbox"/> MLDS <input type="checkbox"/>
Filière : Générale <input type="checkbox"/> Technologique <input type="checkbox"/>
LVA : _____ LVB : _____

Scolarité de l'année précédente en 2024-2025
Etablissement fréquenté : _____
Classe : _____
LVA : _____ LVB : _____
Option 1 : _____ Option 2 : _____

Fratrerie :

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire	Classe

RECTO

Responsable légal - Responsable financier	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
---	---	--

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre à préciser :

Nom : _____ En cas de divorce ou de séparation

Prénom : _____ Nom du conjoint : _____

Lien de parenté : _____ ☎ du conjoint : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

_____ Commune : _____

@ courriel : _____ Pays : _____

☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : _____

Profession : _____ Code Professions et catégories socio-professionnelles : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☐

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Responsable légal - Responsable financier Oui ☐ Non ☐ A contacter en priorité ☐

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre à préciser :

Nom : _____

En cas de divorce ou de séparation

Prénom : _____

Nom du conjoint : _____

Lien de parenté : _____

☎ du conjoint : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

_____ Commune : _____

@ courriel : _____ Pays : _____

☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : _____

Profession : _____ Code Professions et catégories socio-professionnelles : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☐

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Autre personne à contacter

Nom : _____

Prénom : _____

☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

Date : _____ Signature des responsables légaux : _____

VERSO