

Coller ici une photo

Avenue Robert Jan- BP 236
29182 CONCARNEAU CEDEX
Tél : 02.98.97.12.64 Fax : 02.98.97.86.16
Email : Ce.0290132l@ac-rennes.fr

5^è, 4^è, 3^è

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INSCRIPTION ☐

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	Département de naissance :
Lieu de naissance :	Pays de naissance :
	Date d'entrée :

INDICATIONS CONCERNANT LA SCOLARITE

Ecole fréquentée en 2021-2022 :	Classe	Classe(s) déjà redoublée(s)
RENTREE 2021-2022 :		
LANGUE (S) VIVANTE(S) ETRANGERE (S) : ANGLAIS ☐ ET ESPAGNOL ☐ OU ALLEMAND ☐		
SECTION SPORTIVE (si candidature retenue) : FOOTBALL ☐ OPTION : LATIN ☐		

REGIME : DEMI-PENSIONNAIRE 4 JOURS ☐ 5 JOURS ☐ EXTERNE ☐		

IDENTIFICATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE

LEGAL (père ou mère) Domicile principal de l'élève ☐ oui ☐ non NOM et Prénom :	LEGAL (père ou mère) NOM et Prénom :
Situation maritale des parents : (en cas de divorce, fournir une copie du jugement)	
ADRESSE : TELEPHONE du domicile : PORTABLE : Adresse mail : (écrire en caractères d'imprimerie et faire apparaître les points et tirets distinctement)	ADRESSE : (si différente du responsable principal) : TELEPHONE du domicile : (si différent du responsable principal) PORTABLE : Adresse mail : (écrire en caractères d'imprimerie et faire apparaître les points et tirets distinctement)
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves? OUI ☐ NON ☐	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves? OUI ☐ NON ☐

👉 IDENTIFICATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE (suite)

PROFESSION du légal :

PROFESSION du légal :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

☐ en activité : employeur :
N° de téléphone de l'employeur (où l'on peut vous joindre dans la journée) :

☐ chômage ☐ retraite ☐ autre situation (préciser)

.....

SITUATION PROFESSIONNELLE :

☐ en activité : employeur :
N° de téléphone de l'employeur (où l'on peut vous joindre dans la journée) :

☐ chômage ☐ retraite ☐ autre situation (préciser)

.....

AUTRES PERSONNES à prévenir en cas d'accident (susceptibles de vous prévenir rapidement)

NOM - Prénom

TELEPHONE

Qualité

PORTABLE

Adresse

👉 TRANSPORT

Moyen de locomotion utilisé pour se rendre au collège ➤ à pied ☐ vélo ☐ cyclomoteur ☐ voiture ☐ car scolaire ☐

J'utilise LES TRANSPORTS SCOLAIRES Nom de la ligne ou du transporteur

👉 FRERES et SOEURS

Nombre d'enfants à charge scolarisés :.....

NOM et Prénoms (enfants scolarisés)	Date de naissance	Qualité DP - EXT - INT	Classe	Etablissement pour l'année 2021/2022

SIGNATURES

Père

Mère

Famille d'accueil