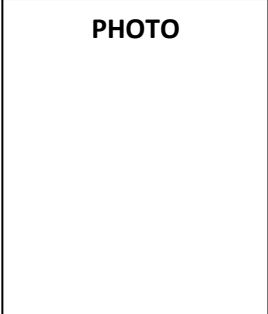




Dossier d'inscription

Année : 2026 / 2027



Classe de Seconde

Demande INTERNAT oui non

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :

NOM DE FAMILLE ₁ :

Prénom 1 ₂ : **Sexe** : F M

Prénom 2 : Prénom 3 :

Né(e) le : __/__/____ Commune de naissance ₃ :

Pays de naissance : Nationalité :

L'élève habite : Chez ₄

Ou possède sa propre adresse :

Code postal : _____ Commune : Pays :

⁵@Courriel élève : ☎ Téléphone élève : _____

₁ Nom de naissance, obligatoire ₂ Prénoms dans l'ordre de l'état civil ₃ Indiquer le département, si né(e) en France

₄ N'indiquer qu'un seul responsable, même si l'élève habite chez ses deux parents ₅ Courriel obligatoire

Réservé administration : **Date d'entrée dans l'établissement** :

ETABLISSEMENT PRECEDENT : **classe fréquentée en 2025-2026 :**

NOM de l'établissement :

Code POSTAL : **VILLE** :

Pièces à fournir

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 3 photos d'identités , à fixer sur cette page et sur la fiche infirmerie, en prévoir une pour le carnet de correspondance à la rentrée <input type="checkbox"/> Fiche infirmerie dûment complétée <input type="checkbox"/> Copie des vaccins avec nom de l'enfant <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile <input type="checkbox"/> Copie pièce d'identité, passeport <input type="checkbox"/> Fiche intendance avec RIB <u>y compris pour les élèves externes</u> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pour la bourse, RIB au nom du parent demandant la bourse <input type="checkbox"/> Pour les parents séparés, copie du jugement précisant la garde des enfants <input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille (parents + tous les enfants) <input type="checkbox"/> Fiche d'adhésion à la MDL (facultatif) <input type="checkbox"/> Copie de tout document médical si mon enfant bénéficie d'un :
<input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> PPS avec AESH |
|---|---|

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLE LEGAL et FINANCIER

Lien avec l'élève* : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Commune :
@ Courriel :
Je n'accepte pas de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves
☎ Domicile : ☎ Mobile : ☎ Travail :
Catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir le tableau ci-contre pour déterminer le code correspondant à votre situation)
Je n'accepte pas de recevoir des SMS **À contacter en priorité :**

RESPONSABLE LEGAL

Lien avec l'élève* : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Commune :
@ Courriel :
Je n'accepte pas de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves
☎ Domicile : ☎ Mobile : ☎ Travail :
Catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir le tableau ci-contre pour déterminer le code correspondant à votre situation)
Je n'accepte pas de recevoir des SMS **À contacter en priorité :**

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE (*si différente des responsables légaux*)

Lien avec l'élève* : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Commune :
@ Courriel :
Je n'accepte pas de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves
☎ Domicile : ☎ Mobile : ☎ Travail :
Catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir le tableau ci-contre pour déterminer le code correspondant à votre situation)
Je n'accepte pas de recevoir des SMS **À contacter en priorité :**

Autre personne à contacter en cas d'urgence (Personne majeure uniquement)

Lien avec l'élève* : Civilité : Mme M.
NOM : Prénom :
☎ :

**Lien avec l'élève : 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)*

Langues vivantes et options

1. **Langues vivantes** LVA :Anglais..... LVB :

2. **Option(s) : L'enseignement optionnel représente 3 heures supplémentaires par semaine**

Un ou deux parmi les 3 choix indiqués :

ARTS : Danse **ou** Théâtre Catégorie arts – option ayant lieu les mercredis après-midi

▲ *Votre inscription en enseignement optionnel reste assujettie au nombre de places disponibles.*

Catégorie socio-professionnelle – codes à reporter sur la fiche de renseignements :

AGRICULTEURS EXPLOITANTS		EMPLOYES	
10	Agriculteurs exploitants	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		53	Policiers et militaires
21	Artisans	54	Employés administratifs d'entreprise
22	Commerçants et assimilés	55	Employés de commerce
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	56	Personnels des services directs aux particuliers
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		OUVRIERS	
31	Professions libérales	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
33	Cadres de la fonction publique	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
34	Professeurs, professions scientifiques	64	Chauffeurs
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		69	Ouvriers agricoles
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	RETRAITES	
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	71	Retraités agriculteurs exploitants
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
		74	Anciens cadres
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
47	Techniciens	77	Anciens employés
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE			
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
83	Militaires du contingent	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À LA BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse pour son année scolaire.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :

Nom de famille ₁ : Nom d'usage ₂ :

Prénom 1 ₃ : Prénom 2 : Prénom 3 : Date de naissance : __/__/____

Pays de naissance : Département de naissance ₄ : ____ Commune de naissance ₄ :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.

Nom de famille ₁ : Nom d'usage ₂ :

Prénom 1 ₃ : Prénom 2 : Prénom 3 : Date de naissance : __/__/____

Pays de naissance : Département de naissance ₄ : ____ Commune de naissance ₄ :

₁ Nom de naissance, obligatoire

₂ À compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

₃ Prénoms dans l'ordre de l'état civil

₄ À compléter si vous êtes né(e) en France

INFORMATION RGPD

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en contactant le lycée : ce.0380028z@ac-grenoble.fr
Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez envoyer un message au délégué à la protection des données de l'académie de Grenoble : deleque-protection-donnees@ac-grenoble.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que ce dispositif n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation au délégué à la protection des données de l'académie de Grenoble : deleque-protection-donnees@ac-grenoble.fr

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2