

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité de l'élève		
Nom :	_____	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Prénom(s) :	_____	
Né(e) le	__/__/____	à _____ (VILLE et PAYS de naissance) Nationalité : _____
Tel portable de l'élève :	__ / __ / __ / __ / __	Mail de l'élève : _____ @ _____
Adresse de l'élève : _____		
Scolarité de l'année 2026-2027		
Classe :		
Langue Vivante :	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol	(Les 3PMET ont automatiquement les 2 Langues Vivantes)
Régime	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne	
	<input type="checkbox"/> Demi – Pensionnaire 4 jrs (Lundi, mardi, jeudi, vendredi)	
	<input type="checkbox"/> Demi – Pensionnaire 5 jrs (Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi)	
Scolarité de l'année précédente 2025-2026		
Etablissement fréquenté l'année dernière :	_____	Classe : _____
Votre enfant était-il boursier ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Votre enfant bénéficiait-il d'un aménagement spécifique : PPS, PAI, PAP, AESH, autre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA NOTIFICATION (si besoin merci de contacter Coralie Noiran (réf handicap) au 07.77.75.67.14)		
Représentant légal 1	Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/>	Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>
	(les cases « Paie les frais scolaires » et « Perçoit les aides » ne peuvent être cochées qu'une seule fois)	
	J'accepte de recevoir des SMS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
LIEN AVEC L'ELEVE :		
Nom de famille :	_____	
Prénom :	_____	
Adresse :	_____ _____	
Profession ou Catégorie socio-professionnelle :	_____	
Tél Portable (OBLIGATOIRE) :	__ / __ / __ / __ / __	
Tél Domicile :	__ / __ / __ / __ / __	
Tél Travail :	__ / __ / __ / __ / __	
Adresse Mail (OBLIGATOIRE) :	_____ @ _____	
Représentant légal 2	Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/>	Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>
	(les cases « Paie les frais scolaires » et « Perçoit les aides » ne peuvent être cochées qu'une seule fois)	
	J'accepte de recevoir des SMS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
LIEN AVEC L'ELEVE :		
Nom :	_____	
Prénom :	_____	
Adresse :	_____ _____	
Profession ou catégorie socio-professionnelle :	_____	
Tél Portable (OBLIGATOIRE) :	__ / __ / __ / __ / __	
Tél Domicile :	__ / __ / __ / __ / __	
Tél Travail :	__ / __ / __ / __ / __	
Adresse Mail (OBLIGATOIRE) :	_____ @ _____	
Personne ayant la charge effective de l'élève	Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/>	Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>
(Si différente des représentants légaux)	(les cases « Paie les frais scolaires » et « Perçoit les aides » ne peuvent être cochées qu'une seule fois)	
	J'accepte de recevoir des SMS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
LIEN AVEC L'ELEVE :		
Nom :	_____	
Prénom :	_____	
Adresse :	_____ _____	
Profession ou catégorie socio-professionnelle :	_____	
Tél Domicile :	Tél Travail :	Tél Portable :
Adresse Mail (OBLIGATOIRE) :	_____ @ _____	

Autre personne à contacter

LIEN AVEC L'ELEVE :

Nom : Prénom :

Tél Domicile : Tél Portable :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves apprentis ne sont pas concernés

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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

REINSCRIPTION pour l'année 2026-2027 :

Oui, j'accepte la reconduction de l'étude automatique de mon droit à bourse

Ma situation familiale n'a pas changé par rapport à l'année dernière → JE N'AI RIEN A COMPLETER

Ma situation familiale a changé par rapport à l'année dernière → JE COMPLETE LES INFORMATIONS CI-DESSOUS

Non, je refuse la reconduction ou l'étude automatique de mon droit à bourse

INSCRIPTION pour l'année 2026-2027 :

Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse → JE COMPLETE LES INFORMATIONS CI-DESSOUS

Non, je refuse

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance : __ / __ / ____ Pays de naissance :

Département de naissance : __ __ Commune de naissance :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

Oui **Non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme M.

Son nom d'usage (2)

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : __ / __ / ____ Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : __ __ Sa commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __ / __ / ____

Signature :

Remarques ou informations diverses que vous souhaiteriez porter à la connaissance de l'administration :
