

SAINT JOSEPH TIMON-DAVID

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : IDENTITE DE L'ELEVE

PHOTO
A COLLER

NOM :

Prénoms :

Né(e) le : / / Dépt : Commune :

Sexe : M. F. Nationalité :

Classe demandée : Classes redoublées :

Régime : Externe 1/2 Pensionnaire

Cochez les jours où votre enfant mangera à la cantine Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Etablissement d'origine (adresse précise) :

.....

.....

LANGUE VIVANTE I Bilangue Allemand-Anglais 6° - 5° - 4° - 3°

Anglais 6° - 5° - 4° - 3°

LANGUE VIVANTE II Italien Espagnol

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autres renseignements confidentiels ou utiles concernant l'enfant et permettant de mieux le comprendre

.....

.....

Comment avez-vous connu notre établissement ?.....

.....

Compagnie d'assurance :

N° Contrat :

FRERES ET SOEURS de l'ELEVE

NOM	Prénom	Age	Etablissement scolaire
-----	--------	-----	------------------------

.....

.....

.....

SIGNATURES

Nous certifions exacts les renseignements fournis dans ce dossier et signons ci-dessous :

Date :

Le responsable légal 1

Le responsable légal 2

L'élève

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatique d'information nominative.

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. N° inscription à la Commission Nationale Informatique et Liberté : 572065

SITUATION FAMILIALE

Mariés Célibataire Union libre Séparés Divorcés Veuf
En cas de séparation, l'enfant vit chez : Père Mère

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom : Prénom :
Lien de parenté : Date de naissance :
Adresse personnelle :
Code postal : Ville :
☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....
✉ E-mail : @

Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement au Secrétariat de direction.

Code profession : Profession :
Code situation emploi (voir ci-dessous) : 1 2 3 4
Autorisez-vous la communication de votre adresse postale à l'association des parents d'élèves : OUI NON

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom : Prénom :
Lien de parenté : Date de naissance :
Adresse personnelle :
Code postal : Ville :
☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....
✉ E-mail : @

Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement au Secrétariat de direction.

Code profession : Profession :
Code situation emploi (voir ci-dessous) : 1 2 3 4
Autorisez-vous la communication de votre adresse postale à l'association des parents d'élèves : OUI NON

CODIFICATIONS

Situation d'emploi : 1.Occupe un emploi - 2.Au chômage - 3.Pré-retraité, retraité ou retiré des affaires - 4.Autre situation (personne sans activité professionnelle et non retraitée; ex. femme au foyer)

Codes professions :

AGRICULTEURS

10- Agriculteurs exploitants

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS

D'ENTREPRISES

21- Artisans

22- Commerçants et assimilés

23- Chefs d'entreprises de dix salariés et plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES

SUPERIEURES

31- Professions libérales

33 Cadres de la fonction publique

34- Professeurs et assimilés

35- Professions de l'information, des arts et des spectacles

37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises

38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42- Instituteurs et assimilés

43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social

44- Clergé, religieux

45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique

46- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises

47- Techniciens

48- Contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYES

52- Employés civils et agents de service de la fonction publique

53- Policiers et militaires

54- Employés administratifs d'entreprises

55- Employés de commerce

56- Personnels – Services directs aux particuliers

OUVRIERS

61- Ouvriers qualifiés

66- Ouvriers non qualifiés

69- Ouvriers agricoles

RETRAITÉS

71- Retraités agriculteurs exploitants

72- Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprise

73- Retraités cadres et professions intermédiaires

76- Retraités employés et ouvriers

AUTRES INACTIFS

81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé

82- Personnes sans activité professionnelle

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom : Lien de parenté :
☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....
NOM : Prénom : Lien de parenté :
☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....