Etablissement

Collège de la Montcient

FICHE DE RENSEIGNEMENTS "SIECLE"

	78250 GAILLON SUR MONTCIENT 0 - Mel ; ce.0783464s@ac-versailles.fr			"SIE	CLE"
		RENTRÉE S	COLAIRE		/
		ÉLÈVE			
NOM :				P	НОТО
PRÉNOM(S) :	·			RÉ	CENTE
	CLASSE:				
indiquez	Pour obtenir une réductive les frères et sœurs fréquentant un étab	tion du tarif des pens	utilisez les n	najuscules d'	imprimerie.
Prénom	Nom de l'établissement - C	Commune	Classe	Régime	Année de naissance
					-
			BOURSIE	R: OU	II NON

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. 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 que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

Bourse principale

Bourse secondaire Nbre de parts : ___

Nbre de parts : ____

(Zone réservée à l'établissement, ne pas remplir.)

_Taux:

N° interne :	Date	Date d'entrée dans l'établissement	olissement		-
(Zones à remplir	à remplir par l'établissement)				
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE					
Nom:	Prénom(s):				
Né(e) le à :			ŏ	Code Postal	
Sexe (M ou F):	Pays de naissance :				
S Mobile élève :					
SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE					
Classe ou formation :	Spécialité:				
RÉGIME : Externe 1/2 pensionnaire lnterne Ext. surveillé	illé 🔲 1/2 pension. hébergé	nébergé 🗌	Int. externé		Int. hébergé
Doublement: oui non Transport scolaire: oui non			RESTAI	RESTAURATION	
L.V.A:		Cochez le (o	u les) repas	Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement)	blissement)
		2	Midi Soir		Midi Soir
OPTIONS:		Lundi		Jeudi	
4		Mardi		Vendredi	
5		Mercredi		Samedi	
3	Contraction of the Contraction o				
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE					
Nom de l'établissement :					4
Ville:			Ŏ	Code Postal	
Académie :		Etablissement public	public	Etablisser	Etablissement privé
Classe ou formation:	Spécialité:				the detailed that
OPTIONS: 1	make and the second sec	5			
2	THE DESIGNATION OF THE PERSON	9		/	

RESPONSABLE LÉGAL 1 - FINANCIER	
Nom :	Lien de parenté :
Adresse:	
Code Postal Commune :	Pays:
☎ Domicile	Mobile Mobile
	Nombre d'enfants à charge
Situation emploi Code profession : (voir au dos)	en lycée et collège public :
Coordonnées bancaires ou postales ;	Nombre total d'enfants
I.B.A.N.	a charge :
B.I.C.	sez-vous la communication
R.I.B.	parents d'élèves : oui non
Relevé d'Identité Bancaire ou Postal joint : oui non	vous les
	oni
RESPONSABLE LÉGAL 2	
Nom:	Lien de parenté :
Adresse:	
Code Postal Commune:	Pays:
■ Domicile	Mobile Mobile
Courriel :	
Situation emploi Code profession : (voir au dos)	Acceptez-vous les SMS :
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :	oui nou

Nom :	
	Prénom :
☎ Domicile	Lien de parenté :
Travail	
AUTRES RENSEIGNEMENTS - INF	FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
Adresse personnelle de l'èlève, si diff	fférente du responsable légal 1 ou 2 :
Hamman and the first and supply	
Code Postal (Commune :
2 Domicile	■ Mobile
Courriel élève :	
Elève majeur ou émancipé : oui	non .
N° de Sécurité Sociale :	
Parent Elève Centre de	le :,
En cas d'urgence, un élève accidenté ou	u malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le
	jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements prendre):
	aladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de e médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté.
Si votre enfant est atteint d'une ma	e médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté.
Si votre enfant est atteint d'une ma l'établissement, veuillez renseigner le	
Si votre enfant est atteint d'une ma l'établissement, veuillez renseigner le	e médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté. Signatures :
Si votre enfant est atteint d'une ma l'établissement, veuillez renseigner le Date Parent 1 Parent Situation emploi - codification : 1 : 0	Signatures : Responsable Légal Elève