




Nom de l'élève :

Prénom :


Niveau : **2<sup>nde</sup>**

**Fiche pédagogique - année scolaire 2025-2026**  
**Tout enseignement choisi ne pourra être abandonné**

### 1- Enseignement obligatoire : langues vivantes

Cocher la ou les cases de votre choix	<input type="checkbox"/> Anglais LVA	<input type="checkbox"/> Allemand LVB
	<input type="checkbox"/>  Section européenne Anglais (Histoire-géographie) & Anglais LVA <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> Espagnol LVB
	<input type="checkbox"/>  Section européenne Allemand (Enseignement Scientifique) & Allemand LVB <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> Allemand LVB
	<input type="checkbox"/>  Section Bachibac (franco-espagnole) & Espagnol LVA <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> Espagnol LVB
	<input type="checkbox"/> Anglais LVA	<input type="checkbox"/> Anglais LVB

### 2- Enseignement facultatif (Tout enseignement choisi ne pourra être abandonné)

Remplir uniquement si vous souhaitez suivre un enseignement facultatif. - (3 heures) - Un seul choix possible (Sous réserve de place disponible)	<input type="checkbox"/> Arts plastiques	<input type="checkbox"/> Éducation Physique et Sportive <sup>(1)</sup>
	<input type="checkbox"/> Italien débutant	<input type="checkbox"/> Musique
	<input type="checkbox"/> Théâtre	
	<input type="checkbox"/>  Représentations obligatoires en soirée	
	<input type="checkbox"/> Sport étude Football <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> Latin Possibilité de choisir un 2 <sup>nd</sup> enseignement facultatif en plus du latin, si l'emploi du temps le permet.

### 3- Atelier facultatif (non évalué au baccalauréat)

Remplir uniquement si vous souhaitez suivre un atelier facultatif. Un seul choix possible (Sous réserve de place disponible)	<input type="checkbox"/> Classe défense (uniquement en 2nde)	<input type="checkbox"/> Atelier Handball <sup>(1)</sup>

Régime souhaité	<input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire
-----------------	----------------------------------	----------------------------------	--

À , le

Signature du responsable légal,

Signature de l'élève,

<sup>(1)</sup> : Elèves sélectionnés uniquement / **section européenne** obligatoirement suivie en 1<sup>ère</sup> et Terminale pour obtenir la mention au baccalauréat **Bachibac** obligatoirement suivi en 1<sup>ère</sup> et Terminale pour pouvoir passer l'examen final



**FICHE D'URGENCE**  
Année scolaire : 2026 / 2027

Non confidentielle conforme au RGPD à renseigner par les représentants légaux à chaque rentrée scolaire.

Niveau :  2de  1<sup>ère</sup>  Term **ÉLÈVE** Qualité :  demi-pensionnaire /  interne /  externe

NOM :  Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Numéro de portable de l'élève majeur :

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX :**

NOM - Prénom :  NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :  Adresse (si différente) :

domicile :   domicile :

portable :  portable :

travail :  travail :

@ mail :  @ mail :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Indiquer au moins deux contacts de votre entourage : les coordonnées des personnes susceptibles de vous prévenir rapidement :

NOM :  n° de téléphone :

NOM :  n° de téléphone :

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'école ou l'établissement scolaire. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un de ses parents ou de son responsable légal.**

**Votre enfant a-t-il un PAI** (Projet d'Accueil Individualisé pour raison de santé) :  oui  non  
(Le PAI sera joint en cas de sortie ou de voyage scolaire).

**Votre enfant a-t-il un PAP** (Plan d'Accompagnement Personnalisé) :  oui  non

**Votre enfant a-t-il un PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation pour situation de handicap) :  oui  non

**Souhaitez-vous évoquer un point particulier sur la santé de votre enfant ?**  oui  non

Si oui, **et/ou** si votre enfant bénéficie d'un PAI **et/ ou** d'un PPS, veuillez renseigner la fiche de santé confidentielle, à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du personnel infirmier.

**Lors de la première inscription** dans l'établissement **ou s'il y a eu des vaccinations dans l'année précédente**, fournir la photocopie des vaccinations **au nom de l'élève** avec la fiche confidentielle de santé, sous enveloppe cachetée, à l'attention du personnel infirmier de l'établissement.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence :

À  Le  Signature des représentants légaux :



## FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

(à compléter uniquement si vous souhaitez évoquer un point de santé particulier)

**A remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier**

Année scolaire : 2026 / 2027

Niveau :  2de  1<sup>ère</sup>  Term

Qualité :  demi-pensionnaire /  interne /  externe

NOM et Prénom de l'élève:

Date de naissance :

Adresse :

N° de portable (élève majeur) :

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :

Adresse (si différente) :

 domicile :

 domicile :

portable :

portable :

travail :

travail :

@ mail :

@ mail :

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique :  oui  non

Laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies ?

oui  non si oui, lesquelles :

- Alimentaires :

oui  non

- Médicamenteuses :

oui  non

- Autres allergies :

oui  non

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire :  oui  non

(Le personnel de santé vous contactera si besoin).

**Rappel important du règlement intérieur :** Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI :  oui  non Souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI :  oui  non

Un élève atteint de **troubles de la santé, physiques ou psychiques, évoluant sur une longue période**, peut bénéficier d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** qui permet d'aménager sa scolarité au plus près de ses besoins, dans le respect de la confidentialité, (traitements ou soins particuliers, aménagements spécifiques, protocole d'intervention en cas d'urgence). Circulaire du 10 février 2021, BO n°9 du 4 mars 2021.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation) :  oui  non

Votre enfant a-t-il un PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) :  oui  non

**Indications complémentaires sur la santé de votre enfant** qui vous semblent importantes de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal.**

Médecin traitant : (NOM, adresse et n° de téléphone) :

À

Date

Signature :



# Autorisation d'utilisation et publication de photos 26-27

Nom et Prénom de l'élève :

Né(e) le :  Élève en classe de :  2de  1<sup>ère</sup>  Term

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de la **gestion administrative (trombinoscope...)** et des autres usages internes à l'établissement

NOM et Prénom du responsable :

Je soussigné,

Autorise	Finalité/support	Durée	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire : Pronote	Année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Usages internes Réseau interne de l'établissement /ENT	Année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire, élèves et parents de l'établissement
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Photo de classe	Année scolaire	Affichage avant la vente puis transmission aux familles et à l'Amicale des anciens du lycée

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, le MENJ s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image de votre enfant, ainsi que des commentaires l'accompagnant **ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertu du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, l'élève ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(ent) d'un libre accès aux photos concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci\***.

**Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour la gestion administrative du dossier de mon enfant, pour les activités scolaires internes à l'établissement, sauf si les images ou les enregistrements sonores ne permettent pas de l'identifier.**

La présente autorisation est conservée par l'établissement. Une copie pourra m'être délivrée sur demande écrite auprès du service de la vie scolaire.

Fait à , le

Signature(s) manuscrite(s) du/des intéressé(e)s ou de l'élève si celui-ci est majeur :  
(Précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

**Consentement de l'élève mineur :**

« Le projet m'a été expliqué et j'ai compris pourquoi mon image sera utilisée et qui pourra la voir. »

Signature de l'élève mineur :

\* Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser au chef d'établissement ou par mail au délégué à la protection des données de l'académie : [dpd@ac-clermont.fr](mailto:dpd@ac-clermont.fr)  
Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion de votre image.



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Lycée Emile Duclaux

Année scolaire : 2026-2027

Formation : 2<sup>nd</sup>e Générale et Technologique

Classe : 2<sup>nd</sup>eGT

Les champs suivis d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) :	<input type="text"/>	Sexe* :	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	
Nom d'usage (2) :	<input type="text"/>	Né(e) le* :	<input type="text"/>		
Prénom 1* (3) :	<input type="text"/>	Prénom 2 :	<input type="text"/>	Prénom 3 :	<input type="text"/>
Pays de naissance* :	<input type="text"/>	Département de naissance* (4) :	<input type="text"/>		
Commune de naissance* (4) :	<input type="text"/>	Nationalité* :	<input type="text"/>		
L'élève habite* (5) :	Chez <input type="text"/>				
	ou possède sa propre adresse : <input type="text"/>				
Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>		
Pays :	<input type="text"/>	@ Courriel :	<input type="text"/>		
Domicile élève :	<input type="text"/>	Mobile élève :	<input type="text"/>		

(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

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 015) et commune de naissance* : pour les élèves nés en France

(5) *L'élève habite* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* :	<input type="text"/>	À contacter en priorité :	<input type="checkbox"/>		
Ce <i>lien</i> 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)					
Nom de famille* :	<input type="text"/>	Civilité* :	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	
Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom* :	<input type="text"/>		
Profession ou catégorie socio-professionnelle* :	<input type="text"/>	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)			
Adresse* :	<input type="text"/>				
Code Postal* :	<input type="text"/>	Commune* :	<input type="text"/>		
Pays* :	<input type="text"/>	@ Courriel :	<input type="text"/>		
Domicile :	<input type="text"/>	Travail :	<input type="text"/>	Mobile :	<input type="text"/>
J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>					
de recevoir des SMS <input type="checkbox"/>					

Lien avec l'élève* :	<input type="text"/>	À contacter en priorité :	<input type="checkbox"/>		
Nom de famille* :	<input type="text"/>	Civilité* :	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	
Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom* :	<input type="text"/>		
Profession ou catégorie socio-professionnelle* :	<input type="text"/>	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)			
Adresse* :	<input type="text"/>				
Code Postal* :	<input type="text"/>	Commune* :	<input type="text"/>		
Pays* :	<input type="text"/>	@ Courriel :	<input type="text"/>		
Domicile :	<input type="text"/>	Travail :	<input type="text"/>	Mobile :	<input type="text"/>
J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>					
de recevoir des SMS <input type="checkbox"/>					

## PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

À contacter en priorité : 

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève\* :  Civilité\* : Mme  M.




Nom de famille\* :

Nom d'usage :  Prénom\* :

Adresse\* :

Code Postal\* :  Commune\* :

Pays\* :  @ Courriel :

 Domicile :   Travail :   Mobile :




J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS

## AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève\* :  Civilité\* : Mme  M.

Nom de famille\* :

Nom d'usage :  Prénom\* :

 Domicile :   Travail :   Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS :

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À 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, 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.**

- Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les éléments demandés ci-dessous.
- Non, je refuse. [L → Barème et informations au dos](#)

*Vous-même :*

Nom de famille\* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1\* (3) :  Prénom 2\* (3) :  Prénom 3\* (3) :

Date de naissance\* (4) :  Pays de naissance\* (4) :

Département de naissance\* (4) :  Commune de naissance\* (4) :

*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 concubine(e) : votre concubine(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) :  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\* :

Département de naissance\* (4) :  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

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France.

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

Date :

Signature :



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

**C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).**

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

### Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

#### Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- pour le **contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- pour la **gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de l'**exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

#### Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

#### Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

#### Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : [dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr](mailto:dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr).

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

### Quels sont les critères d'obtention d'une bourse au lycée ?

La bourse nationale de lycée est obtenue en fonction de deux critères :

1. Les ressources de la famille : c'est le revenu fiscal de référence, inscrit sur votre avis d'imposition 2026 sur les revenus de 2025.

Si vous êtes en concubinage, c'est la somme des revenus fiscaux de référence des deux concubins qui est prise en compte.

2. Les enfants à charge rattachés à votre foyer fiscal : les enfants mineurs / les enfants majeurs / les enfants en situation de handicap

Le barème ci-dessous vous permet de vérifier si vous pouvez bénéficier d'une bourse de lycée pour cette demande, selon les ressources de la famille et le nombre d'enfants à charge :

Nombre d'enfant(s) à charge	1	2	3	4	5	6	7	8 ou +
Plafond de revenus 2025 à ne pas dépasser	22037 €	23731 €	27121 €	31360 €	35597 €	40684 €	45769 €	50855 €

Pour savoir si vous avez droit à la bourse nationale du lycée, vous pouvez utiliser le simulateur :

<https://www.education.gouv.fr/les-bourses-de-college-et-de-lycee-326728>

Il vous permet de savoir si vous pouvez bénéficier d'une bourse de lycée pour votre élève et d'estimer son montant.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courrier, à [dpd@education.gouv.fr](mailto:dpd@education.gouv.fr)
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse  
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)  
110, rue de Grenelle  
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés  
3 Place de Fontenoy  
TSA 80715  
75357 PARIS CEDEX 07.*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : [www.education.gouv.fr/siecle](http://www.education.gouv.fr/siecle)

**Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.**

**Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »**

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

## FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2<sup>nd</sup>e 2026-2027

Régime prévu :  demi-pensionnaire  interne  externe

Avez-vous souscrit à l'étude automatique du droit à bourse :  oui  non

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille :  Sexe :  F  M

Nom d'usage :  Né(e) le :

Prénoms :

Commune de naissance :  Département de naissance :

Pays de naissance :  Nationalité :

### COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

L'élève habite chez :

Possède sa propre adresse :

Code postal :  Commune :

Pays :  @ Courriel :

☎ domicile :  ☎ mobile :

### RESPONSABLE FINANCIER (paie les frais scolaires)

Lien avec l'élève :  Civilité :  Mme  M.

Nom de famille :  Prénom :

Nom d'usage :

Catégorie socioprofessionnelle :

Adresse :

Code postal :  Commune :  Pays :

@ Courriel :

☎ domicile :  ☎ travail :

☎ mobile :

IBAN :  Titulaire du compte :

BIC :  Domiciliation bancaire :

**Le responsable financier est celui à qui sera adressée la facturation. Les factures étant envoyées par email, merci de vérifier la validité du mail fourni.**

Je certifie l'exactitude des informations renseignées sur ce document. **Agrafer un RIB<sup>(1)</sup> sur ce cadre.**

Date :  Signature(s) du (ou des) représentant(s) légal(aux)

<sup>(1)</sup> : le RIB n'est utilisé qu'en cas de versement à destination des familles (excédent de bourse et/ou remboursements)