

LE DOSSIER ADMINISTRATIF ÉLÈVE

Point important pour renseigner correctement le fichier :

- à remplir avec Adobe Acrobat Reader ;
- mettre un prénom par case ;
- date au format jj.mm.aaaa ;
- numéro de téléphone avec espace.

Lycée :

Niveau d'enseignement :

Langues vivantes LV1 : LV2 :

Parcoursup :

Groupe 1

Groupe 2

Groupe 3

Boursier : OUI NON

Échelon :

Nom :

Prénom(s) :

Sexe : Nationalité :

Date de naissance : jour mois année

CP Naissance (code commune INSEE)* :

* mettre le code INSEE via le lien suivant : http://www.catco.fr/outils/cominsee/codeinsee_communes_catco.asp

Code postal :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Journée de Défense et du Citoyen effectuée : OUI NON

Si oui, Identifiant Défense :

Pupille de la nation : OUI NON

Si oui date de jugement : jour mois année

Parent militaire décédé en service : OUI NON Non concerné

Adresse de l'élève :

CP(code commune INSEE)* :

* mettre le code INSEE via le lien suivant : http://www.catco.fr/outils/cominsee/codeinsee_communes_catco.asp

Code postal :

Ville :

N° de portable de l'élève :

E-mail de l'élève :

Régime : Demi-pensionnaire Interne

Assurance responsabilité civile :

N° de contrat : Société d'assurance :

Sécurité sociale* :

* Pour le parcours professionnel, plus de 16 ans numéro de sécurité propre à l'enfant

N° sécurité sociale : clé :

Scolarité précédente :

Dernier établissement fréquenté :

Nom de l'établissement :

Téléphone : Mail :

Adresse :

CP (code commune INSEE)* :

* mettre le code INSEE via le lien suivant : http://www.catco.fr/outils/cominsee/codeinsee_communes_catco.asp

Code postal :

Ville :

Pays :

Dernière classe fréquentée :

Pour la seconde, obtention du brevet : OUI NON

Date d'obtention : jour mois année

Si oui, mention :

Pour CPGE / CPES / BTS, mention baccalauréat :

Date d'obtention : jour mois année

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom(s) :

Adresse complète :

Lien de parenté : Téléphone :

Médecin traitant :

Nom : Prénom(s) :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Correspondant :

Nom : Prénom(s) :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone : Portable :

Autorité parentale :

Si Autre :

Garde alternée : OUI NON

Responsable **légal** : Père Mère Autre :

Responsable **fiscal** : Père Mère Autre :

Responsable légal 1 :

Nom : Prénoms :

Date de naissance : jour mois année

Lieu de naissance :

Adresse complète :

CP (code commune INSEE)* :

* mettre le code INSEE via le lien suivant : http://www.catco.fr/outils/cominsee/codeinsee_communes_catco.asp

Code postal :

Ville :

Pays :

N° de téléphone domicile : Portable :

Bureau :

E-mail : Situation de famille :

Nombre d'enfants à charge fiscale :

Activité PROFESSIONNELLE du responsable légal 1 :

Si retraité militaire ou ESR renseignez également si vous exercez une activité professionnelle.

Catégorie socio-professionnelle :

1-Militaire : En activité Retraité ESR

Armée : NID :

Catégorie : Grade :

2-Fonctionnaire :

Fonction publique :

En activité Retraité Non concerné

Catégorie : Préciser :

Ministère :

Emploi :

3-Emploi civil : Secteur privé Contractuel Libéral

Emploi :

Responsable légal 2 :

Nom : Prénoms :

Date de naissance : jour mois année

Lieu de naissance :

Adresse complète :

CP (code commune INSEE)* :

* mettre le code INSEE via le lien suivant : http://www.catco.fr/outils/cominsee/codeinsee_communes_catco.asp

Code postal :

Ville :

Pays :

N° de téléphone domicile : Portable :

Bureau :

E-mail : Situation de famille :

Nombre d'enfants à charge fiscale :

Activité PROFESSIONNELLE du responsable légal 2 :

Si retraité militaire ou ESR renseignez également si vous exercez une activité professionnelle.

Catégorie socio-professionnelle :

1-Militaire : En activité Retraité ESR

Armée : NID :

Catégorie : Grade :

2-Fonctionnaire :

Fonction publique :

En activité Retraité Non concerné

Catégorie : Préciser :

Ministère :

Emploi :

3-Emploi civil : Secteur privé Contractuel Libéral

Emploi :