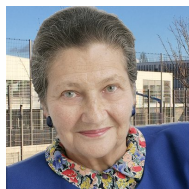


Etablissement



**COLLÈGE SIMONE VEIL**  
3 rue Pierre de Coubertin  
**95300 PONTOISE**

<https://www.clg-simone-veil-pontoise.fr>

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS "SIECLE"

RENTRÉE SCOLAIRE

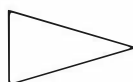
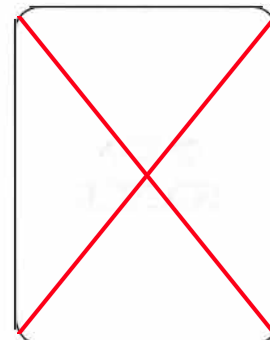
2024 / 2025

ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM(S) : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_



Cette fiche doit être remplie au clavier avec Acrobat Reader.  
**Elle ne doit pas être imprimée, ni scannée.**

Pour obtenir une réduction du tarif des pensions,  
indiquez les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1<sup>er</sup> degré (école), du 2<sup>ème</sup>  
degré (collège ou lycée). Indiquez la classe fréquentée en 2024/2025.



Prénom	Nom de l'établissement - Commune	Classe	Régime	Année de naissance

BOURSIER :  OUI  NON

Bourse principale Nbre de parts : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_

Bourse secondaire Nbre de parts : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_

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

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.

N° interne :	N° national (ou INE) :	Date d'entrée dans l'établissement
<i>(Zones à remplir par l'établissement)</i>		

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom :		Prénom(s) :	
Né(e) le	à :	Code Postal	
Sexe (M ou F) :	Nationalité :	Pays de naissance :	
☎ Mobile élève	✉ Courriel élève :		

**SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE**

Classe ou formation :	Spécialité :
<b>RÉGIME :</b> Externe <input type="checkbox"/> 1/2 pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Ext. surveillé <input type="checkbox"/> 1/2 pension. hébergé <input type="checkbox"/> Int. externé <input type="checkbox"/> Int. hébergé <input type="checkbox"/>	

Doublement :  oui  non     
 Transport scolaire :  oui  non

L.V. 1 :       L.V. 2 :

~~Bilingue : .....~~

**OPTIONS :**

1 .....	4 .....
2 .....	5 .....
3 .....	6 .....

<del>RESTAURATION</del>					
<del>Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement</del>					
	<del>Midi</del>	<del>Soir</del>		<del>Midi</del>	<del>Soir</del>
<del>Lundi</del>			<del>Jeudi</del>		
<del>Mardi</del>			<del>Vendredi</del>		
<del>Mercredi</del>			<del>Samedi</del>		

**SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE**

Nom de l'établissement :	
Ville :	Code Postal
Académie :	Etablissement public <input type="checkbox"/> Etablissement privé <input type="checkbox"/>
Classe ou formation :	Spécialité :

**OPTIONS :**

1 .....	3 .....	5 .....
2 .....	4 .....	6 .....

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

**AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom :

Prénom :

Domicile

Lien de parenté :

Travail

Mobile

**AUTRES RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**~~Adresse personnelle de l'élève, si différente du responsable légal 1 ou 2 : .....~~

Code Postal

Commune :

Domicile

Mobile

Courriel élève :

Elève majeur ou émancipé :  oui  non

N° de Sécurité Sociale :

 Parent  Elève

Centre de : .....

Assurance scolaire :  oui  non

N° de police : .....

Nom et adresse de la compagnie : .....

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.**

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) : .....

Nom et adresse du médecin traitant : .....

N° Tél. :

**Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner le médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté.**

Date

~~Père~~~~Mère~~~~Responsable Légal~~~~Elève~~Situation emploi - codification : 1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Pré-retraite, retraite ou retiré des affaires  
4 : Autre situation (personne sans activité professionnelle et "non retraité" (femme au foyer...))**CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES****AGRICULTEURS**

10 - Agriculteurs

**ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS****D'ENTREPRISES**21 - Artisans  
22 - Commerçants et assimilés  
23 - Chefs d'Entreprises de dix salariés ou plus**CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES****SUPÉRIEURES**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'entreprise  
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises**PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES**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**EMPLOYÉS**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 des 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'entreprises  
73 - Retraités cadres et professions intermédiaires  
76 - Retraités employés et ouvriers**AUTRES INACTIFS**81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé  
82 - Personnes sans activité professionnelle