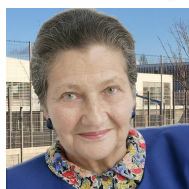


Etablissement



COLLÈGE SIMONE VEIL
3 rue Pierre de Coubertin
95300 PONTOISE

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS "SIECLE"

RENTÉE SCOLAIRE

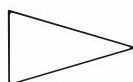
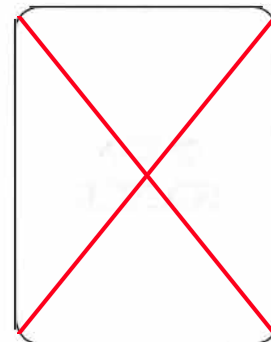
2025 / 2026

ÉLÈVE

NOM : _____

PRÉNOM(S) : _____

CLASSE : _____



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

Indiquez les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1^{er} degré (école), du
2^{ème} degré (collège ou lycée). Indiquez la classe fréquentée en 2025/2026.

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 :
-----------------------	--------------

RÉGIME : Externe ☐ 1/2 pensionnaire ☐ Interne ☐ Ext. surveillé ☐ 1/2 pension. hébergé ☐ Int. externé ☐ Int. hébergé ☐

Doublement : ☐ oui ☐ non	Transport scolaire : ☐ oui ☐ non
--	--

L.V. 1 :	L.V. 2 :
----------	----------

~~Bilangue :~~

OPTIONS :

1	4
2	5
3	6

~~**RESTAURATION**
Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement~~

	Midi	Soir		Midi	Soir
Lundi			Jeudi		
Mardi			Vendredi		
Mercredi			Samedi		

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE

Nom de l'établissement :	
Ville :	Code Postal
Académie :	Etablissement public ☐ Etablissement privé ☐
Classe ou formation :	Spécialité :

OPTIONS : 1 3 5
2 4 6

RESPONSABLE LÉGAL 1 - FINANCIER

Nom de jeune fille

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)Nombre 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 ☐ non**Coordonnées bancaires ou postales :**

I.B.A.N.

B.I.C.

R.I.B.

Relevé d'Identité Bancaire ou Postal joint : ☐ oui ☐ non

Acceptez-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)

Acceptez-vous les SMS :

☐ oui ☐ nonAutorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : ☐ 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