



Document à compléter.

Document à compléter.

## FICHE D'INSCRIPTION – Rentrée 2026/2027

### ELÈVE

Classe 2025/26: \_\_\_\_\_

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

Prénoms : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile (*obligatoire*): \_\_\_\_\_

Courriel (*obligatoire*): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse : rue \_\_\_\_\_

Résidence \_\_\_\_\_ Bât \_\_\_\_\_ n°Appart \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Classe 2024/25: \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (paie les frais scolaires)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : rue \_\_\_\_\_

Résidence \_\_\_\_\_ Bât \_\_\_\_\_ n°Appart \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Courriel (*obligatoire*): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Emploi : \_\_\_\_\_

J'autorise l'établissement à m'envoyer des SMS (*cocher*)

J'autorise l'établissement à communiquer mon adresse et mon courriel aux associations de parents (*cocher*)

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : rue \_\_\_\_\_

Résidence \_\_\_\_\_ Bât \_\_\_\_\_ n°Appart \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Courriel (*obligatoire*): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Emploi : \_\_\_\_\_

J'autorise l'établissement à m'envoyer des SMS (*cocher*)

J'autorise l'établissement à communiquer mon adresse et mon courriel aux associations de parents (*cocher*)

### AUTRE PERSONNE À CONTACTER

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève :

Ascendant

Frère ou sœur majeur

Service éducatif. Nom du service .....

Autre. Précisez.....

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (représentant légal 1), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. **De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.** Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

**Vous-même :**

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

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

Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

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

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) : .....

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

Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

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

Je déclare avoir, avec mon enfant, pris connaissance du règlement intérieur sur le site

<https://charles-de-gaulle-sete.mon-ent-occitanie.fr/> rubrique VOTRE PARCOURS DE FORMATION ET VOTRE CADRE D'ETUDE/ votre cadre d'études.

**Signature (obligatoire) du responsable légal :**

Si renvoi numérique en PDF NOM \_\_\_\_\_ signer en cochant la case

Si renvoi papier NOM \_\_\_\_\_ signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ 2026/2027

### Elève :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Classe 2025/26 : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

### Responsables légaux :

Nom .....prénom .....  
Tel. Portable.....

### L'élève bénéficie en 2025/26 d'un(e) :

PAP motif \_\_\_\_\_ (joindre copie du dernier PAP)

PPS \_\_\_\_\_ (joindre copie de(s) notifications ULIS/AESH etc...)

D'aménagements aux examens  oui (joindre copie de la notification)  non

**Veuillez adresser sous enveloppe cachetée les documents en notant le NON/CLASSE de votre enfant.**

A Sète, le ..... / ..... / 2026

Signature du responsable légal.