

Tél: **04 68 11 46 36**
77 Rue Aimé Ramond
11000 Carcassonne

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

//////////////////// **FICHE DE RENSEIGNEMENT PRÉINSCRIPTION** //////////////////////

..... **L'ÉLÈVE**

Nom :

Prénom : Sexe : F ou M

Né(e) le :/...../..... Pays de Naissance :

Lieu de naissance : Département :

Nationalité :

N° Sécurité Sociale élève :

Régime : Externe ½ Pensionnaire

..... **CLASSE DEMANDÉE**

.....

Redoublant

..... **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Langue vivante 1 :

Langue vivante 2 :

N° portable élève :/...../...../...../.....

Adresse mail de l'élève :

Bourse nationale : oui non Date de la demande :/...../.....

Avez-vous une Carte Jeune oui non Si oui, N°

UNSS : oui non

..... **OPTION UF2S (UNITÉ FACULTATIVE SECTEUR SPORTIF)**

Baccalauréat Professionnel Métiers du commerce et de la vente, option UF2S

Baccalauréat Professionnel Métiers de l'accueil, option UF2S

..... **VOTRE SCOLARITÉ EN 2022/2023**

Nom de l'école/collège/Lycée :

Son adresse :

Classe fréquentée:

PÈRE

à compléter obligatoirement

Nom :

Prénom :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Liste rouge oui

Téléphone Portable :/...../...../...../.....

Téléphone professionnel :/...../...../...../.....

Adresse E-Mail :

Profession (voir code profession au verso) :

Détail profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

.....

MÈRE

à compléter obligatoirement

Nom :

Prénom :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Liste rouge oui

Téléphone Portable :/...../...../...../.....

Téléphone professionnel :/...../...../...../.....

Adresse E-Mail :

Profession (voir code profession au verso) :

Détail profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

.....

REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom du représentant légal :

.....

Nom et prénom du représentant payeur :

.....

L'élève vit chez : Ses Parents Son Père Sa Mère Autre précisez

.....

Si présence d'éducateur Nom de celui-ci :

N° portable :/...../...../...../.....

Si l'élève habite : en studio ou chez une famille d'accueil

Nom de la famille d'accueil :

N° téléphone :/...../...../...../.....

Adresse :

.....

Situation des Parents :

Mariés Séparés Divorcés Non Mariés Pacsés Veuf/Vve

Nombre d'enfants scolarisés dans l'établissement Nombre d'enfants au foyer

Si autorité parentale partagée **merci de fournir obligatoirement une copie du jugement**

..... **LISTE DES PROFESSIONS**

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant

CODE	LIBELLÉ
10	Agriculteur exploitant
21	Artisan
22	Commerçant
23	Chef d'entreprise de dix salariés ou plus
31	Profession libérale
33	Cadre de la fonction publique
34	Professeur /Profession scientifique
35	Profession information, arts, spectacle
37	Cadre administratif et commercial d'entreprise
38	Ingénieur – Cadre technique d'entreprise
42	Professeur des écoles/Instituteur
43	Intermédiaire santé et social
44	Clergé, religieux
45	Intermédiaire administratif fonction publique
46	Intermédiaire administratif – commercial entreprise
47	Technicien
48	Contremaître, agent de maîtrise
52	Employé civil – agent service fonction publique
53	Policier et militaire
54	Employé administratif d'entreprise
55	Employé de commerce
56	Service direct aux particuliers
62	Ouvrier qualifié dans l'industrie
63	Ouvrier qualifié dans l'artisanat
64	Chauffeur
65	Ouvrier qualifié manutention, magasin, transport
67	Ouvrier non qualifié dans l'industrie
68	Ouvrier non qualifié dans l'artisanat
69	Ouvrier agricole
71	Retraite agriculteur exploitant
72	Retraité artisan, commerce. chef entreprise
74	Retraité cadre
75	Retraité profession intermédiaire
77	Retraité employé
78	Retraité ouvrier
81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
83	Militaire du contingent
84	Élève/Étudiant
85	Sans profession - de 60 ans (hors retraité)
86	Sans profession + de 60 ans (hors retraité)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)