



Inscription en classe de PREMIERE Technologique STMG

INFORMATIONS ELEVE	NOM (identique à la pièce d'identité)	
	Prénom(s)	
	Sexe (1) : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Date de naissance : / / à :	
	Département de naissance (chiffre) : Nationalité	
	Numéro de téléphone de l'élève / / / /	E-mail de l'élève (en majuscules)
	Régime(1) externe CREPS Elève boursier(1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Elève à besoin particulier(1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, précisez(1) <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS (notif. MDPH) Merci de fournir obligatoirement les documents justificatifs
	Lieu de résidence(1) : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)	Signature de l'élève
Scolarité en 2025-2026 : classe		
Nom de l'établissement ville et département		
Doublement(1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, précisez la classe		

Il n'y a pas de spécialité en classe de 1ère STMG.

La spécialité MERCATIQUE sera la seule proposée

dans le cadre du dispositif SHN, en classe de terminale.

INFORMATIONS SCOLARITE	LANGUES VIVANTES (1) Un justificatif d'inscription au CNED devra obligatoirement être transmis au lycée lors du 1 ^{er} trimestre.	LVA ANGLAIS	LVB <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> autre (précisez)
	Le tronc commun sera suivi au CREPS, <u>SAUF le français et les matières technologiques</u> qui seront enseignés en présentiel au lycée.		
	Sport pratiqué :		

(1) Cocher la case correspondante

INFORMATIONS FAMILLE

1 LEGAL RESPONSABLE	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.		
	NOM		
	Prénom		
	Lien de parenté avec l'élève ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)		
	Adresse		
	Résidence Bâtiment Appartement		
	Code postal Ville		
	Tel. Domicile / / / / /	<u>Situation familiale</u> <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
	Tel. Travail / / / / /		<u>Autorité parentale</u> <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> exclusive père <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> exclusive mère
	Tel. Portable / / / / /		
Adresse mail en MAJUSCULES			
Profession <i>(merci d'utiliser les codes de la fiche ci-après) :</i>	Date et signature		
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ⁽¹⁾ ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			

2 LEGAL RESPONSABLE	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.		
	NOM		
	Prénom		
	Lien de parenté avec l'élève ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)		
	Adresse		
	Résidence Bâtiment Appartement		
	Code postal Ville		
	Tel. Domicile / / / / /	<u>Situation familiale</u> <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
	Tel. Travail / / / / /		<u>Autorité parentale</u> <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> exclusive père <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> exclusive mère
	Tel. Portable / / / / /		
Adresse mail en MAJUSCULES			
Profession <i>(merci d'utiliser les codes de la fiche ci-après) :</i>	Date et signature		
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ⁽¹⁾ ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			

Quel est le responsable financier principal⁽¹⁾ (paiement cantine) : 1 2

Responsable à prévenir en cas d'urgence⁽¹⁾ : 1 2

Autre personne à contacter :

Mme ou M. NOM / Prénom

Coordonnées téléphoniques : / / / / / Lien de parenté avec l'élève :

PERSONNE EN CHARGE (différent du responsable)	PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE : La <i>personne en charge</i> , lorsqu'elle existe, est différente des responsables légaux de la page précédente : <u>elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur</u> , elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire (sous réserve de justificatifs fournis par les représentants légaux).
	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M. NOM
	Prénom
	Lien de parenté avec l'élève (<i>précisez</i>)
	Adresse
	Résidence Bâtiment Appartement
	Code postal Ville
	Tel. Domicile / / / / /
	Tel. Travail / / / / /
	Tel. Portable / / / / /
	Adresse mail en MAJUSCULES
	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ⁽¹⁾ ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date et signature	

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), 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 : **Civilité** : Mme M.

Nom d'usage :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance :

Département de naissance : _ _ _ Commune de naissance :

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 : **Civilité*** : Mme M.

Nom d'usage :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance :

Département de naissance : _ _ _ Commune de naissance :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus

Date :/...../.....

Signature :

**Professions et catégories socio-professionnelles
Codes à reporter en page 2, « représentants légaux »**

Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, 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 commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYES	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code	Libellé
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITES	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)