



**Inscription en classe de  
TERMINALE technologique STMG  
spécialité **MERCATIQUE****

<b>INFORMATIONS ELEVE</b>	<b>NOM</b> (identique à la pièce d'identité)	
	Prénom(s)	
	Sexe <sup>(1)</sup> : <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 <sup>(1)</sup> externe CREPS  Elève boursier <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Elève à besoin particulier <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, précisez <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS (notif. MDPH) <b>Merci de fournir obligatoirement les documents justificatifs</b>
	Lieu de résidence <sup>(1)</sup> : <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 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    si oui, précisez la classe .....		

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

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondante

# INFORMATIONS FAMILLE

1 LEGAL RESPONSABLE	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.	
	<b>NOM</b>	
	Prénom .....	
	Lien de parenté avec l'élève <sup>(1)</sup> <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      /     /     /     /     /	
<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>		
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 <sup>(1)</sup> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

2 LEGAL RESPONSABLE	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.	
	<b>NOM</b>	
	Prénom .....	
	Lien de parenté avec l'élève <sup>(1)</sup> <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      /     /     /     /     /	
<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>		
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 <sup>(1)</sup> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

**Quel est le responsable financier principal<sup>(1)</sup> (paiement cantine) :  1  2**

Responsable à prévenir en cas d'urgence<sup>(1)</sup> :  1  2

Autre personne à contacter :

Mme ou  M.     NOM / Prénom .....

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

<b>PERSONNE EN CHARGE</b> (différent du responsable)	<b>PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE</b> : 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. <b>NOM</b>
	Prénom
	<b>Lien de parenté avec l'élève</b> ( <i>précisez</i> ) .....
	Adresse .....
	Résidence ..... Bâtiment ..... Appartement .....
	Code postal ..... Ville .....
	Tel. Domicile     /     /     /     /     /
	Tel. Travail        /     /     /     /     /
	Tel. Portable     /     /     /     /     /
	<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>
	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves <sup>(1)</sup> ? <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	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYES</b>			
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		