

LMHI  
25 rue Louis Barthou  
64110 GELOS  
Tél : 05 59 06 04 44

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ANNÉE SCOLAIRE**  
**2021 - 2022**

PHOTO  
A COLLER  
ICI

**IDENTITE DE L'ELEVE**

Nom :		Date de naissance :
Prénom :		Département de naissance :
		Ville de naissance :
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Numéro portable élève :	Dans le cas où la naissance a été en dehors de la France : Nationalité : Pays et ville :

**SCOLARITE 2021 - 2022**

Classe :	
Doublement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Langue vivante :	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol
Régime (1 choix possible) :	<input type="checkbox"/> Interne 5 nuits (DLMMJ) <input type="checkbox"/> Interne 4 nuits (LMMJ) <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 5 jours (LMMJV) <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 4 jours (LMJV) <input type="checkbox"/> Externe

**DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE PAR L'ELEVE**

Nom :	
Classe :	Ville :

**SITUATION DES RESPONSABLES LEGAUX**

<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<p><b><u>En cas de séparation ou de divorce</u></b> <b><u>veuillez fournir une copie du jugement</u></b></p> <p><i>Cadre réservé à l'administration</i> <i>Copie jugement : OUI - NON</i></p>
--	---

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Nombre total d'enfants à charge :	
Nombre d'enfants à charge scolarisés en collège et en lycée :	
Autorisation de communiquer les coordonnées aux fédérations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non