FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Année scolaire** **:** 2024-2025

# Formation : Classe :

*Les champs suivis d’un astérisque (\*) sont obligatoires.*

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE** |
| **Nom de famille\* (1) :**  **Sexe\* :** F M**Nom d'usage (2) :**  **Né(e) le\* :**  / / **Prénom 1\* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :**  **Pays de naissance\* : Département de naissance\* (4) :**  **Commune de naissance\* (4) : Nationalité\* :**  **L’élève habite\* (5) : Chez**  **Ou possède sa propre adresse :**  **Code postal : Commune :**  **Pays : @ Courriel :**   **Domicile :**  **Travail :**  **Mobile :**   |

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire (2) *Nom d’usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms :* dans l’ordre de l’état civil (4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* pour les élèves nés en France

(5) *L'élève habite :* n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

|  |
| --- |
| **REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)**Un *représentant légal* détient l’autorité parentale sur l’élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l’élève. |
| **Lien avec l'élève\* : A contacter en priorité :**Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent) |
| **Nom de famille\* : Civilité\* :** Mme M. **Nom d'usage : Prénom\* :**  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\* :** (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)**Adresse\* :**  **Code postal\* : Commune\* :**  **Pays\* : @ Courriel :**   **Domicile :**  **Travail :**  **Mobile :**   |
| **Lien avec l'élève\* : A contacter en priorité :** ❒ |
| **Nom de famille\* : Civilité\* :** Mme ❒ M. ❒ **Nom d'usage : Prénom\* :**  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\* :** (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)**Adresse\* :**  **Code postal\* : Commune\* :**  **Pays\* : @ Courriel :**   **Domicile :**  **Travail :**  **Mobile :**   |

|  |
| --- |
| **PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE A contacter en priorité :** ❒La *personne en charge* lorsqu’elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n’a pas l’autorité parentale sur l’élève mineur, elle héberge l’élève sur décision de justice ou avec l’accord des parents, et elle est responsable de l’obligation scolaire. |
| **Lien avec l'élève\* : Civilité\* :** Mme ❒ M. ❒**Nom de famille\* :**  **Nom d'usage : Prénom\* :**  **Adresse\* :**   **Code postal\* : Commune\* :**   **Pays\* : @ Courriel :**   **Domicile :** **Travail:** **Mobile :**  |

|  |
| --- |
| **AUTRE PERSONNE À CONTACTER** |
| **Lien avec l'élève\* : Civilité\* :** Mme ❒ M. ❒**Nom de famille\* :**  **Nom d'usage : Prénom\* :**   **Domicile :**  **Travail :**  **Mobile :**   |
|  |
|  Je soussigné (e) …………………………………………………………………………… Responsable légal de …………………………………………………………….…….., certifie l’exactitude des informations communiquées sur cette fiche. J’autorise, pour une durée indéterminée, le lycée des métiers de l’habitat et de l’industrie à fixer, reproduire et communiquer par tout moyen ou support technique, les photos et/ou vidéos dans le cadre des activités scolaires ou périscolaires : 🞎 Oui 🞎 Non (sauf trombinoscope) 🞎 Non |

Je certifie l’exactitude des informations renseignées ci-dessus.

# Date : / / Signature :