



1, rue Jacques Tati  
95220 HERLAY/SEINE

## DOSSIER D'INSCRIPTION (NOUVEL ELEVE)

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT et d'UTILISER LES MAJUSCULES D'IMPRIMERIE

<b>NOM de l'ÉLÈVE :</b> _____
<b>Prénom :</b> _____
<b>CLASSE :</b> _____

N° Sécurité Sociale du parent responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_

Élève boursier  oui  non

Frères et/ou sœurs à charge fréquentant un établissement du 1<sup>er</sup> ou du 2<sup>ème</sup> degré.

NOM (si différent)	Prénom	Classe	Année de naissance

Date : \_\_\_\_\_

Signatures :

père \_\_\_\_\_ mère \_\_\_\_\_ autre responsable éventuellement \_\_\_\_\_

DOCUMENTS à joindre à ce dossier que vous aurez complété	
	La notification d'affectation à <b>présenter obligatoirement</b> .
	La photocopie du livret de famille ( <b>en totalité</b> ) et en cas de divorce la photocopie du jugement.
	Un justificatif de domicile ( <b>photocopie</b> d'une facture d'électricité ou téléphone ou quittance de loyer)
	4 photos d'identité (Noter au dos de chaque photo le nom, le prénom et la classe)
	La fiche d'urgence de couleur mauve
	La fiche d'autorisation parentale (droit à l'image) de couleur rose à cocher
	La fiche d'inscription à la demi-pension (saumon)
	1 relevé d'identité bancaire pour <b>TOUS</b> les élèves au nom du responsable légal qui paie les frais scolaires
	L'attestation d'assurance scolaire ( <b>année 2024/2025</b> )

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé.  
La Loi N° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

**Toute modification des données survenue par la suite devra être communiquée au secrétariat**

**ELEVE**

**Identité**

Date d'entrée au collège Isabelle AUTISSIER : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

**Régime et transport scolaire**

EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  TRANSPORT SCOLAIRE  OUI  NON

**Scolarité souhaitée** Langue Vivante 1:  ANGLAIS obligatoire de la 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup> pour tous les élèves du collège Isabelle AUTISSIER

**INSCRIPTION en classe de 6<sup>ème</sup>**

- **À partir de la 6<sup>ème</sup> et jusqu'en fin de 3<sup>ème</sup>**

SECTION SPORT TRIATHLON (Les choix de langues vivantes et d'options sont définitifs jusqu'à la fin du cycle 4.)

**INSCRIPTION en classe de 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>**

- **À partir de la 5<sup>ème</sup> et jusqu'en fin de 3<sup>ème</sup>, une deuxième langue vivante OBLIGATOIRE au choix pour les élèves qui n'ont pas suivi l'allemand bilingue en 6<sup>ème</sup>**

ALLEMAND ou  ESPAGNOL ou  ITALIEN

Enseignement de complément **FACULTATIF** : La LV2 et les options débutées en 5<sup>ème</sup> sont obligatoirement poursuivies en 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>.

Enseignement facultatif :  LCE ANGLAIS\*  LCE ESPAGNOL\* (uniquement pour 2024/2025)  Latin (uniquement pour les 4<sup>ème</sup>, si suivi en 5<sup>ème</sup>)

\*Si acceptation dossier par commission et une seule LCE possible.

**Scolarité précédente**

Établissement fréquenté : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Formation (Division / Classe) : \_\_\_\_\_ 1<sup>ère</sup> langue vivante : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> langue vivante : \_\_\_\_\_ enseignement(s) facultatif(s) : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LEGAL 1 QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté <sup>(1)</sup>:  (voir n° au dos de ce dossier)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Situation d'emploi <sup>(2)</sup> :  (voir n° au dos de ce dossier) Profession : \_\_\_\_\_ Code <sup>(3)</sup> :  (voir n° au dos de ce dossier)

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations et associations de parents d'élèves ?  oui  non

## RESPONSABLE LEGAL 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté <sup>(1)</sup>:  (voir n° au dos de ce dossier)

Adresse : *(si différente de celle du responsable légal 1)* \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Situation d'emploi <sup>(2)</sup> :  (voir n° au dos de ce dossier) Profession : \_\_\_\_\_ Code <sup>(3)</sup> :  (voir n° au dos de ce dossier)

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations et associations de parents d'élèves ?  oui  non

## AUTRE PERSONNE A PREVENIR si les responsables légaux de l'élève ne sont pas joignables

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté <sup>(1)</sup>:  (voir n° au dos de ce dossier)

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

## COMPLEMENTS

### Assurance scolaire

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## **(1) Lien de parenté**

- 0 - Père et mère conjointement
- 1 - Père seul
- 2 - Mère seule
- 3 - Tuteur
- 4 - Autre membre de la famille
- 5 - DDASS
- 6 - Autre cas

## **(2) Situation d'emploi**

- 1 - Occupe un emploi
- 2 - Au chômage
- 3 - Préretraité, retraité, retiré des affaires
- 4 - Sans activité professionnelle et non retraité (femme au foyer...)

## **(3) Profession - Code**

### **AGRICULTEURS EXPLOITANTS**

- 10 - Agriculteurs

### **ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE**

- 21 - Artisans
- 22 - Commerçants et assimilés
- 23 - Chefs d'entreprises de 10 salariés ou plus

### **CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES**

- 31 - Professions libérales
- 33 - Cadres de la fonction publique
- 34 - Professeurs, professions scientifiques
- 35 - Professions de l'information, de l'art 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 entreprises
- 47 - Techniciens
- 48 - Contremaîtres, agents de maîtrise

### **EMPLOYES**

- 52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique
- 53 - Policiers, militaires
- 54 - Employés administratifs d'entreprises
- 55 - Employés de commerce
- 56 - Personnels des services directs aux particuliers

### **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, commerciaux et chefs d'entreprise
- 74 - Anciens cadres
- 75 - Anciennes professions intermédiaires
- 77 - Anciens employés
- 78 - anciens ouvriers

### **AUTRES 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)