



Classe :

INSCRIPTION ÉLÈVE ANNÉE 2024/2025

Saisonnier OUI - NON

IDENTITÉ ÉLÈVE

Nom et Prénom : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Département : _____ Pays : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

SCOLARITÉ 2024/2025

Transport : OUI NON

Régime : Externe Demi Pensionnaire

RESPONSABLES LÉGAUX

Perçoit les aides : **Paie les frais scolaires**
Pour envoi de la facture DP par mail

NOM : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Situation familiale : Marié Divorcé

Autre Préciser :

- Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Adresse personnelle* : *Saisonniers ou nouveaux : adresse en Savoie*

.....
.....
.....

☎ Portable : _____

☎ Professionnel : _____

@ Courriel : _____

Profession (précise):

Perçoit les aides : **Paie les frais scolaires**
Pour envoi de la facture DP par mail

NOM : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Situation familiale : Marié Divorcé

Autre Préciser :

- Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Adresse personnelle* : *Saisonniers ou nouveaux : adresse en Savoie*

.....
.....
.....

☎ Portable : _____

☎ Professionnel : _____

@ Courriel : _____

Profession (précise):

Ecole ou Collège d'origine et adresse :

.....
.....

CADRE RÉSERVÉ AUX ÉLÈVES SAISONNIERS

Classe :

Date d'arrivée prévue :

Date de départ prévue :



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom prénom

Parenté

 Portable

FRÈRES ET SOEURS

Nom prénom	Né(e) le	Etablissement fréquenté

SI RÉSIDENCE ALTERNÉE : Merci de nous préciser père ou mère

Semaine paire :

Semaine impaire :

Autre fonctionnement :

QUELQUE CHOSE À NOUS COMMUNIQUER ?

.....

.....

.....



BOURSE DES COLLÈGES

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Explications : <https://www.education.gouv.fr/les-bourses-de-college-et-de-lycee-326728>

L'information vous sera transmise ultérieurement

ESPACE INFIRMERIE

Si vous souhaitez prendre contact avec Mme Laure GUILLOT, Infirmière :

- Par adresse mail : laure.guillot@ac-grenoble.fr
- Par téléphone, au secrétariat du collège :
04 85 96 15 60, (appel transféré)

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

AMÉNAGEMENTS INDIVIDUELS

Si votre enfant dispose d'un des aménagements suivants merci de cocher la case :

PAP *

Plan d'Accompagnement Personnalisé

PAI *

Projet Accueil Individualisé

PPRE *

Programme Personnalisé de réussite Éducative

*Si oui, joindre une copie du dossier



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 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* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

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

Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :

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* (1) : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

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

Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :