



Classe : 6ÈME

# INSCRIPTION ÉLÈVE

## ANNÉE 2026/2027

Saisonnier ☐ OUI - ☐ NON

### IDENTITÉ ÉLÈVE

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : F ☐ M ☐

### SCOLARITÉ 2026/2027

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 :

..... Clg :

..... Ville .....

..... Département : .....

Date arrivée :

Date départ :

**SAISONNIERS – Collège d'affectation**

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 ?**

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

**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'accompagner de sa famille.

**AMÉNAGEMENTS INDIVIDUELS**

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

☐ PAP \*

Plan d'Accompagnement Personnel

☐ PAI \*

Projet Accueil Individualisé

☐ PPRE \*

Programme Personnalisé de réussite

\*Si oui, joindre une copie du dossier