



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE



Collège Renoir

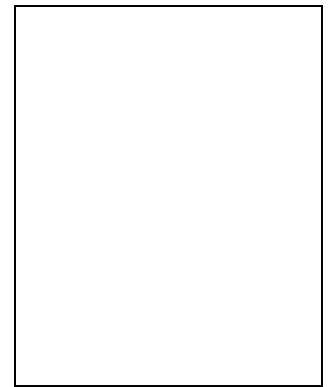
1 Villa Rouveyrol
92600 ASNIERES
Tél : 01 47 93 77 97

Courriel : ce.0921622N@ac-versailles.fr

SITE : [http://www.clg-renoir-
asnieres.ac-versailles.fr/](http://www.clg-renoir-asnieres.ac-versailles.fr/)

FICHE D'INSCRIPTION

2021-2022



Cadre réservé à l'administration

Classe pour l'année scolaire 2021-2022 :

6ème

6ème bilangue A

6ème bilangue C

Dossier rendu le : Inscription à compter du :

Identification de l'élève

NOM : **Prénoms :**

Sexe : Masculin Féminin

Date de Naissance : **Nationalité :**

Lieu de naissance :

• **En France :** *Département :* *Commune :*

• **À l'étranger :** *Pays :* *Commune :*

Régime et Scolarité à la rentrée de septembre 2021

ou à compter de la date d'inscription pour une arrivée en cours d'année 2021-2022

ATTENTION : Ne faites pas l'inscription sur le Site Passplus.hauts-de-seine.fr. Cela concerne que les **INTERNES**, vous aurez une **double facturation**.

Régime : EXT (externe) DP (demi-pensionnaire*) **INTERNE**

* Les demi-pensionnaires mangent au Forfait : **4 jours** (lundi-mardi-jeudi-vendredi)

5 jours (lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi)

RAPPEL : tout trimestre commencé est dû dans son intégralité.

Inscription en 6ème

Langue Vivante (voir informations sur le site du collège ou dans ce dossier) :

Anglais

Allemand/Anglais (classe bi-langue)*

Chinois/Anglais (classe bi-langue)*

Cet enseignement sera OBLIGATOIRE jusqu'à la fin de la 3ème

*L'inscription en classe bilangue n'est pas automatique, elle dépend de la capacité de l'élève à assumer plus d'heures de cours et de travail.

Pris connaissance, le :

Signature des parents

Scolarité des années précédentes

Année scolaire	Classe	Nom et adresse de l'établissement
2020/2021		
2020/2019		
2019/2018		

Classe(s) redoublée(s) :

Responsables de l'élève

	Légal 1	Légal 2
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre cas (préciser) :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre cas (préciser) :
Situation maritale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés Garde alternée : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON (<i>Précisez</i>)
NOM (en majuscules)		
Prénom :		
Adresse : Rue :		
Code postal :		
Commune :		
Adresse mail (en majuscule)	@.....	@.....
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Acceptez-vous de recevoir des SMS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Situation emploi	<input type="checkbox"/> 1 - occupe en emploi <input type="checkbox"/> 2 - chômage <input type="checkbox"/> 3 - préretraite-retraite <input type="checkbox"/> 4 - autre situation	<input type="checkbox"/> 1 - occupe en emploi <input type="checkbox"/> 2 - chômage <input type="checkbox"/> 3 - préretraite-retraite <input type="checkbox"/> 4 - autre situation
Profession	code (<i>voir Annexe</i>) :	code (<i>voir Annexe</i>) :
Nom et adresse de l'employeur		
Coordonnées aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> j'autorise l'établissement** <input type="checkbox"/> je n'autorise pas**	<input type="checkbox"/> j'autorise l'établissement** <input type="checkbox"/> je n'autorise pas**

** à communiquer mes coordonnées (électroniques) aux associations de parents d'élèves,
cf. article D111-8 Code de l'Éducation, créé par décret n°2006-935 du 28/06/2006

Responsable financier

NOM (en majuscule)

Prénom

Personne à prévenir en cas d'impossibilité à joindre les responsables légaux

Nom	Prénom	Lien de parenté 1. Autre membre de la famille 2. Autre cas	Adresse	Tél. fixe et/ou portable

Enfants à charge

Nombre total d'enfants à charge pour les responsables légaux de l'élève :
dont en collège ou en lycée public :

Indiquer les autres enfants de la famille, scolarisés ou non (compléter précisément le tableau) :

NOM et Prénom	Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2020-2021	Classe	Régime (Interne, DP, Externe)	Année de naissance

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

N° de Sécurité sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Centre de Sécurité sociale :

Assurance scolaire : OUI NON N° de Police :

Nom, téléphone et adresse de la compagnie d'assurance :
.....
.....
.....

Nom, téléphone et adresse du médecin traitant :
.....
.....
.....