

## DEMANDE D'INSCRIPTION / REINSCRIPTION

### RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom :  Prénom :   
Nom d'usage :   
Département de naissance :  Commune de naissance :   
Nationalité :  Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance :   
Ecole précédente :  Classe :   
Aménagement, Situation particulière : ☐ PAI ☐ PAP ☐ GEVASCO ☐ PPS

### POUR UNE CLASSE DE :

#### ☐ 6EME : (Cochez les cases suivant votre choix)

- ☐ **Section Générale** : LV Anglais | Options facultatives : ☐ Option Basque | ☐ Pelote Basque  
☐ **Section Bilingue Espagnol** : LVA Espagnol de continuité et LVB Anglais | Options facultatives : ☐ Option Basque | ☐ Pelote Basque  
☐ **Section Bilingue Basque** : LV Anglais | Options facultatives : ☐ Pelote Basque

#### ☐ 5EME : (Cochez les cases suivant votre choix)

- ☐ **Section Générale** : ☐ LVA Anglais / LVB Espagnol ou ☐ LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 6<sup>ème</sup>)  
- Options facultatives : ☐ Option Basque | ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque  
☐ **Section Bilingue Basque** : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque

#### ☐ 4EME : (Cochez les cases suivant votre choix)

- ☐ **Section Générale** : ☐ LVA Anglais / LVB Espagnol ou ☐ LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 5<sup>ème</sup>)  
- Options facultatives : ☐ Option Basque | ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque  
☐ **Section Bilingue Basque** : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque

#### ☐ 3EME : (Cochez les cases suivant votre choix)

- ☐ **Section Générale** : ☐ LVA Anglais / LVB Espagnol ou ☐ LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 4<sup>ème</sup>)  
- Options facultatives : ☐ Option Basque | ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque  
☐ **Section Bilingue Basque** : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : ☐ Option Latin | ☐ Pelote Basque

**REGIME CHOISI** : ☐ DP 5 jours ☐ DP 4 jours (sans le mercredi) ☐ Externe

\*Voir le règlement intérieur pour tout changement de régime en cours d'année.

**Paiement par prélèvement automatique** : ☐ OUI ☐ NON

Boursier (année précédente) : ☐ OUI ☐ NON

**Nouvelle adhésion** : ☐ OUI ☐ NON

Transport en commun bus : ☐ OUI ☐ NON

## RENSEIGNEMENTS REPRESENTANTS LEGAUX

| <u>Représentant légal 1</u>                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Représentant légal 2</u>                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nom d'usage : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               | Nom d'usage : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
| Prénom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    | Prénom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Adresse : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                   | Adresse : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Code Postal : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               | Code Postal : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
| Commune : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                   | Commune : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tel domicile : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                              | Tel domicile : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tel Travail : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               | Tel Travail : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tel portable : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                              | Tel portable : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               |
| Mél : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | Mél : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Lien de parenté : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                           | Lien de parenté : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nombre d'enfants à charge : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre d'enfants à charge : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                  |
| Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code voir l'annexe en page 3 : <input type="text"/>                                                                                                                                                                          | Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code voir l'annexe en page 3 : <input type="text"/>                                                                                                                                                                           |
| Responsable Financier : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><i>(Le responsable financier est l'autorité parentale qui paiera les frais de scolarité, il ne peut y avoir qu'un seul resp. financier et qu'une seule personne qui perçoit les aides).</i> | Responsable Financier : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><i>((Le responsable financier est l'autorité parentale qui paiera les frais de scolarité, il ne peut y avoir qu'un seul resp. financier et qu'une seule personne qui perçoit les aides).</i> |
| Perçoit les aides : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                    | Perçoit les aides : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                     |
| A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                               | A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                |
| Autorisation pour communiquer les coordonnées aux parents d'élève : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                    | Autorisation pour communiquer les coordonnées aux parents d'élève : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                     |
| Accepte les SMS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                      | Accepte les SMS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                       |
| <u><b>Autre Contact</b></u>                                                                                                                                                                                                                                                      | <u><b>Organisme de prise en charge (justificatif à joindre) ou personne en charge</b></u>                                                                                                                                                                                         |
| Nom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Prénom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    | Prénom : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tel domicile : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                              | Nom de l'organisme : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tel portable : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                              | Adresse : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Lien de parenté : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                           | Code Postal : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Commune : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tel : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |

### Responsable qui renseigne ce document :

Nom et Prénom :

Date :

Signature :

# ANNEXE

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

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 ou modifier 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 (à remplir uniquement dans ce cas précis)**, 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) :

(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* : à compléter si vous êtes nés en France

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

Date :

Signature :

### Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 2, « représentants légaux »

| Code                                               | Libellé                                                               | Code                                           | Libellé                                                             |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>                    |                                                                       | <b>OUVRIERS</b>                                |                                                                     |
| 10                                                 | Agriculteurs exploitants                                              | 62                                             | Ouvriers qualifiés de type industriel                               |
| <b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b> |                                                                       | 63                                             | Ouvriers qualifiés de type artisanal                                |
| 21                                                 | Artisans                                                              | 64                                             | Chauffeurs                                                          |
| 22                                                 | Commerçants et assimilés                                              | 65                                             | Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport |
| 23                                                 | Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus                             | 67                                             | Ouvriers non qualifiés de type industriel                           |
| <b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>       |                                                                       | 68                                             | Ouvriers non qualifiés de type artisanal                            |
| 31                                                 | Professions libérales                                                 | 69                                             | Ouvriers agricoles                                                  |
| 33                                                 | Cadres de la fonction publique                                        | <b>RETRAITES</b>                               |                                                                     |
| 34                                                 | Professeurs, professions scientifiques                                | 71                                             | Retraités agriculteurs exploitants                                  |
| 35                                                 | Professions de l'information, des arts et des spectacles              | 72                                             | Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise                 |
| 37                                                 | Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise                     | 74                                             | Anciens cadres                                                      |
| 38                                                 | Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise                          | 75                                             | Anciennes professions intermédiaires                                |
| <b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>                  |                                                                       | 77                                             | Anciens employés                                                    |
| 42                                                 | Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés                     | 78                                             | Anciens ouvriers                                                    |
| 43                                                 | Professions intermédiaires de la santé et du travail social           | <b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b> |                                                                     |
| 44                                                 | Clergé, religieux                                                     | 81                                             | Chômeurs n'ayant jamais travaillé                                   |
| 45                                                 | Professions intermédiaires administratives de la fonction publique    | 83                                             | Militaires du contingent                                            |
| 46                                                 | Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise | 84                                             | Elèves, étudiants                                                   |
| 47                                                 | Techniciens                                                           | 85                                             | Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)   |
| 48                                                 | Contremaîtres, agents de maîtrise                                     | 86                                             | Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)  |
| <b>EMPLOYES</b>                                    |                                                                       |                                                |                                                                     |
| 52                                                 | Employés civils et agents de service de la fonction publique          |                                                |                                                                     |
| 53                                                 | Policiers et militaires                                               |                                                |                                                                     |
| 54                                                 | Employés administratifs d'entreprise                                  |                                                |                                                                     |
| 55                                                 | Employés de commerce                                                  |                                                |                                                                     |
| 56                                                 | Personnels des services directs aux particuliers                      |                                                |                                                                     |

## **DOCUMENTS A JOINDRE POUR** **UNE PREMIERE INSCRIPTION**

- ☐ Copie de la carte d'identité nationale de l'élève
- ☐ Photocopie du livret de famille dans son intégralité (parents et enfants)
- ☐ Si vous êtes concernés, décision du jugement de divorce, partie précisant la résidence des enfants et les frais de scolarité en cas de parents séparés
- ☐ Si vous êtes concernés, l'annexe pour la bourse
- ☐ Fiche d'urgence jointe
- ☐ Fiche de régime d'entrées et sorties (ci-joint)
- ☐ Si adhésion au prélèvement automatique : mandat de prélèvement et relevé d'identité bancaire du responsable financier
- ☐ Si non adhésion : relevé d'identité bancaire du responsable financier
- ☐ Attestation d'Allocation de Rentrée Scolaire délivrée par la CAF au mois d'Août (à fournir à la rentrée en Septembre si concerné)
- ☐ Attestation d'assurance scolaire (à fournir à la rentrée en septembre)
- ☐ Photo d'identité obligatoire pour tous les nouveaux élèves pour bénéficier de la carte du collégien

### **Pour élèves venant d'un autre établissement de Ravel :**

- ☐ Certificat de fin de scolarité délivré par l'établissement précédent

## **DOCUMENTS A JOINDRE POUR** **UNE REINSCRIPTION**

- ☐ Fiche Intendance à vérifier et si besoin apporter des corrections en ROUGE et joindre un R.I.B **en cas de changement** de coordonnées bancaires du responsable financier
- ☐ Si vous êtes concernés, l'annexe pour la bourse
- ☐ **Si nouvelle adhésion** au prélèvement automatique : mandat de prélèvement et relevé d'identité bancaire du responsable financier
- ☐ Si vous êtes concernés, décision du jugement de divorce, partie précisant la résidence des enfants et les frais de scolarité en cas de parents séparés
- ☐ Fiche d'urgence jointe
- ☐ Fiche de régime d'entrées et sorties (ci-joint)
- ☐ Attestation d'Allocation de Rentrée Scolaire délivrée par la CAF au mois d'Août (à fournir à la rentrée en Septembre si concerné)
- ☐ Attestation d'assurance scolaire (à fournir à la rentrée en septembre)