

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
 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
 Section Internationale Espagnol : LVA Espagnol et LVB Anglais
 Section Sportive Pelote Basque : LV Anglais | Options facultatives : Option 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^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin
 Section Bilingue Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : Option Latin | Pelote Basque
 Section Sportive Pelote Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol ou LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 6^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin

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^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin
 Section Bilingue Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : Option Latin | Pelote Basque
 Section Sportive Pelote Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol ou LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 5^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin

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^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin
 Section Bilingue Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol | Options facultatives : Option Latin | Pelote Basque
 Section Sportive Pelote Basque : LVA Anglais / LVB Espagnol ou LVA Espagnol / LVB Anglais (élèves ayant suivi LVA Espagnol en 4^{ème})
- Options facultatives : Option Basque | Option Latin

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

Représentant légal 1

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Tel domicile :

Tel Travail :

Tel portable :

Mél :

Lien de parenté :

Nombre d'enfants à charge :

Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code voir l'annexe en page 3 :

Responsable Financier : OUI NON
(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).

Perçoit les aides : OUI NON

A contacter en priorité :

Autorisation pour communiquer les coordonnées aux parents d'élève :
 OUI NON

Accepte les SMS : OUI NON

Représentant légal 2

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Tel domicile :

Tel Travail :

Tel portable :

Mél :

Lien de parenté :

Nombre d'enfants à charge :

Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code voir l'annexe en page 3 :

Responsable Financier : OUI NON
(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).

Perçoit les aides : OUI NON

A contacter en priorité :

Autorisation pour communiquer les coordonnées aux parents d'élève :
 OUI NON

Accepte les SMS : OUI NON

Autre Contact

Nom :

Prénom :

Tel domicile :

Tel portable :

Lien de parenté :

Organisme de prise en charge (justificatif à joindre) ou personne en charge

Nom :

Prénom :

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Tel :

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
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		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
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
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
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
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)
EMPLOYÉS			
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 ou changement de responsable financier : 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)

FICHE D'URGENCE DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom _____
Prénoms _____
Sexe (M ou F) _____
Né(e) le _____ à _____
Nationalité _____

SCOLARITE 2026/2027

Classe _____ Date d'entrée _____ Régime _____

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE 2025/2026

Etablissement _____ Division _____
Commune _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement _____

REPRESENTANT LEGAL (A)

Nom _____
Prénom _____ Représentant à contacter en priorité (O ou N) _____
Adresse _____

Code postal _____ Commune _____
Pays _____
Domicile _____ Travail _____ Portable _____

REPRESENTANT LEGAL (B)

Nom _____
Prénom _____ Représentant à contacter en priorité (O ou N) _____
Adresse _____

Code postal _____ Commune _____
Pays _____
Domicile _____ Travail _____ Portable _____

PERSONNE A CONTACTER

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____

Code postal _____ Commune _____
Pays _____
Domicile _____ Travail _____ Portable _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° et Nom du centre de sécurité sociale _____

N° et Nom de l'assurance scolaire _____

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 ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Date du dernier rappel D.T. Polio _____

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, particulières à prendre...)

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement (pathologies particulières, handicap, interventions chirurgicales, traitements, autres.....)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Régime entrées et sorties de l'établissement pour l'année scolaire 2026- 2027

Conformément au règlement intérieur du collège, merci de retourner ce document dûment complété avec le dossier d'inscription.

(Cocher selon le choix).

Régime 1 :

L'élève est présent au collège de 8h20 à 17h00

Régime 2 :

L'élève est présent au collège selon les horaires indiqués à son emploi du temps, même en cas d'absence d'un professeur.

Régime 3 :

L'élève entre au collège pour sa première heure de cours effective.

En cas d'absence prévue ou non d'un professeur, l'élève quitte le collège :

- pour les externes : à la fin de la demi-journée concernée
- pour les demi-pensionnaires : uniquement à la fin de la journée de cours

Les demi-pensionnaires ne sortent qu'après le repas.

Aucune sortie n'est autorisée entre les cours. L'élève se rend en permanence.

Toute modification est demandée par écrit et déposée à la Vie Scolaire et ne sera effective que la semaine suivante.

Date :

Signature des responsables légaux :



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Mandat valable pour le paiement de toutes les prestations dues à l'établissement (restauration, voyages...)

En signant ce formulaire, vous autorisez COLLEGE MAURICE RAVEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de COLLEGE MAURICE RAVEL.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR16ESD86BC78

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom :
COLLEGE MAURICE RAVEL

Adresse :
Avenue DU PR MARANON
269

Code postal :
64502

Ville :
ST JEAN DE LUZ CEDEX

Pays :
FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

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

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif : Paiement ponctuel :

Signé à : Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN/BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par COLLEGE MAURICE RAVEL. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend avec COLLEGE MAURICE RAVEL.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

PHOTO D'IDENTITE

CARTE DU COLLEGIEN / LYCEEN

Afin de bénéficier de la carte du collégien / lycéen dès la rentrée de septembre 2026, **deux photos d'identité seront nécessaires pour tous les nouveaux élèves (voir tailles maximum), à remettre à l'inscription avec le dossier, et en renseignant au dos le nom et prénom de l'élève.**

Cette carte unique permettra :


► **Pour les collégiens :**

- L'accès à l'entrée, la carte avec photo doit être montrée à chaque entrée dans l'établissement,
- L'accès à la restauration scolaire pour récupérer son plateau (distributeur automatique),
- L'accès éventuel au portique automatique pour la sortie dès la fin des cours.

► **Pour les lycéens :**



- L'accès à l'entrée, la carte avec photo doit être montrée à chaque entrée dans l'établissement,
- L'accès à la restauration scolaire pour récupérer son plateau (distributeur automatique)
- La gestion des entrées et sorties (contrôle d'accès) par le portique automatique, hors mouvements horaires (où un surveillant est systématiquement présent)



Lycée Maurice Ravel - Académie de BORDEAUX		
ANNÉE SCOLAIRE	CLASSE	
NOM		
Prénom		
Né(e) le		

Lycée
Taille de la photo
Maximum
2,5cmX2.3 cm



		CARTE DU COLLEGIEN
	ANNÉE SCOLAIRE	
	Nom :	
	Prénom :	
Classe :		

Collège
Taille de la photo
Maximum
3cmX3cm