

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS : PREMIERE INSCRIPTION COLLEGE

## Année scolaire : 2025-2026

**CLASSE DEMANDEE :**

6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	6 <sup>ème</sup> FS <input type="checkbox"/>	5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>ème</sup> FS <input type="checkbox"/>	4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	4 <sup>ème</sup> FS <input type="checkbox"/>	3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	3 <sup>ème</sup> FS <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------

**SECTION :**

Allemande : <input type="checkbox"/>	Américaine : <input type="checkbox"/>	Britannique : <input type="checkbox"/>	Danoise : <input type="checkbox"/>	Espagnole : <input type="checkbox"/>	Italienne : <input type="checkbox"/>
Japonaise : <input type="checkbox"/>	Néerlandaise : <input type="checkbox"/>	Norvégienne : <input type="checkbox"/>	Portugaise : <input type="checkbox"/>	Suédoise : <input type="checkbox"/>	

ETABLISSEMENT ANTERIEUR (24-25 – Nom et adresse) : \_\_\_\_\_

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom de famille : ..... Sexe : F ☐ M ☐

Prénom : .....

Né(e) le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Pays de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse de l'élève .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Mobile : .....

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX :** Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève : ..... A contacter en priorité : ☐

Nom de famille: ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Profession .....

Adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de transmettre mes coordonnées à l'association de parents d'élèves APELI: ☐ Oui ☐ Non  
et de recevoir des SMS ☐ Oui ☐ Non

Lien avec l'élève : ..... A contacter en priorité : ☐

Nom de famille: ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Profession .....

Adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de transmettre mes coordonnées à l'association de parents d'élèves APELI: ☐ Oui ☐ Non  
et de recevoir des SMS ☐ Oui ☐ Non

**PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE****A contacter en priorité :** ☐

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Nom de famille : ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐  
Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : .....  
Pays : ..... @ Courriel : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....  
J'accepte de transmettre mes coordonnées à l'association de parents d'élèves APELI: ☐ Oui ☐ Non  
et de recevoir des SMS ☐ Oui ☐ Non

**DOCUMENTS CIRCULATION ETRANGERS MINEURS (DCEM)**

Un mineur étranger résidant en France n'est pas obligé de détenir un titre de séjour.  
Toutefois, pour faciliter ses déplacements hors de France, il peut obtenir un document de circulation pour étranger mineur (DCEM).  
La personne qui exerce l'autorité parentale sur l'enfant doit en faire la demande, en fournissant certains justificatifs.  
Le document est valable pendant une durée de 5 ans, renouvelable.

**Attention! Si votre enfant ne possède pas ce document, merci de faire la demande avant septembre 2025  
(pour faciliter la participation de votre enfant à des éventuels voyages organisés au sein de l'établissement).**

## INSCRIPTION PEDAGOGIQUE : LANGUE VIVANTE

L'inscription dans la langue demandée n'est pas garantie. Si votre choix n° 1 ne peut être satisfait, une autre proposition de langue vous sera faite.

- **Langue vivante 1 (LV1)** : de la 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup> et 6 FS – 5 FS – 4 FS – 3 FS

Elève d'une section non anglophone	Anglais : <input checked="" type="checkbox"/>
Elève d'une section anglophone (section britannique ou américaine)	Choix 1 : Allemand : <input type="checkbox"/> Espagnol: <input type="checkbox"/> Choix 2 : Allemand : <input type="checkbox"/> Espagnol: <input type="checkbox"/>

**Attention : pour la section anglophone, vous devez indiquer le même vœu que celui saisi lors du sondage en ligne qui vous a été envoyé par mail. Nous tiendrons compte de votre vœu saisi en ligne.**

- **Langue vivante 2 (LV2)** : de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>  
Si vous inscrivez votre enfant en 6<sup>ème</sup>, vous ne devez pas compléter le choix de la LV2 en prévision de la 5<sup>ème</sup>
  - 5 FS : pas de LV2
  - 4 FS et 3 FS : selon le niveau après avis de Mme la Principale adjointe

Uniquement pour la classe de 5<sup>ème</sup> : le nombre de place étant limité dans certains groupes de langue, merci de cocher obligatoirement deux choix par ordre de préférence (le choix 2 étant différent du choix 1).

<b>Choix 1 :</b>	Allemand : <input type="checkbox"/>	Espagnol : <input type="checkbox"/>	Russe : <input type="checkbox"/>
	Chinois : <input type="checkbox"/>	Italien : <input type="checkbox"/>	

<b>Choix 2 : uniquement pour la classe de 5<sup>ème</sup></b>	Allemand : <input type="checkbox"/>	Espagnol : <input type="checkbox"/>	Russe : <input type="checkbox"/>
	Chinois : <input type="checkbox"/>	Italien : <input type="checkbox"/>	

## INSCRIPTION PEDAGOGIQUE : OPTION LATIN ET FRANÇAIS CULTURE ANTIQUE (FCA)

**Option Français Culture Antique (FCA)** : Oui : ☐ Non : ☐

Option choisie uniquement en 6<sup>ème</sup>

Volume de cours : 1 heure par semaine

Cette option ne conditionne pas le choix de l'option Latin en 5<sup>ème</sup>.

Merci de compléter également votre demande d'inscription en ligne ou de non inscription (même réponse que sur le dossier) en cliquant sur le lien suivant : [Inscription FCA](#)

- **Option Latin (pris en plus de la LV2)** : Oui : ☐ Non : ☐  
De la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>

Responsable légal : Père, Mère, Autre

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

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Signature :

Responsable légal : Père, Mère, Autre

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

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Signature :

## DEMANDE D'ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

**ELEVE** : Nom de famille : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse d'état pour son année scolaire, **en fonction de vos revenus (critères sociaux)**. Cette bourse est attribuée en fonction de vos revenus et non selon les résultats scolaires de l'élève (mérite).

Il est vivement conseillé avant de solliciter l'examen de votre dossier, de déterminer si votre foyer peut bénéficier d'une bourse scolaire à la rentrée 2025 en utilisant le simulateur de bourse.

Cliquer sur le lien : [Simulateur bourse collège](#)

Vous sollicitez l'étude automatique de votre droit à bourse : vous complétez les informations ci-dessous afin que vos données fiscales soient automatiquement récupérées. **Vous n'aurez donc pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée** (demande de bourse en ligne via Educonnect ou demande papier).

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

☐ **OUI <sup>(1)</sup>, j'accepte l'étude automatique, et je complète les informations ci-dessous**

☐ **NON <sup>(1)</sup>, je refuse**

**Vous-même (responsable légal demandant la bourse) :**

Nom de naissance : .....

Si mariée, nom d'épouse : .....

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Prénom 1 ..... Prénom 2 ..... Prénom 3 .....

Date de naissance \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Pays de naissance : .....

Si en France, département de naissance ..... Commune de naissance .....

**Si vous vivez en couple au même domicile que votre conjoint (même adresse), sans être marié ou pacsé (concubinage), remplir ci-dessous :**

**Votre conjoint : concubin(e) :**

Dans ce cas vous payez vos impôts séparément ; l'accord de votre conjoint est indispensable pour cette démarche.

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) : .....

Prénom 1 ..... Prénom 2 ..... Prénom 3 .....

Date de naissance \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Pays de naissance : .....

Si en France, département de naissance ..... Commune de naissance .....

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

Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Signature :

(1) Cocher une des cases

# AUTORISATIONS DE SORTIE – DROIT A L'IMAGE

Année scolaire 2025/2026

Langue parlée à la maison :

👤 \_\_\_\_\_ 👤 \_\_\_\_\_ 👤 \_\_\_\_\_

1) **Autorisation parentale pour photographier ou filmer votre enfant** lors des activités scolaires ou périscolaires selon la loi en vigueur avec la possibilité d'utilisation dans des publications de l'établissement : ☐ Oui ☐ Non

2) **Régime des autorisations de sorties des collégiens** : vous devez choisir entre A1 et A2

## ELEVES VENANT PAR LEURS PROPRES MOYENS

### Régime : A1

En cas d'absence de professeurs, l'élève n'est pas autorisé :

- à arriver plus tard dans l'établissement
- ou à quitter plus tôt l'établissement

(l'élève reste jusqu'au dernier cours prévu dans l'emploi du temps habituel, même si le professeur du dernier cours est absent).

### Régime : A2

En cas d'absence de professeurs, l'élève est autorisé :

- à arriver plus tard dans l'établissement
- ou à quitter plus tôt l'établissement.

(l'élève quitte l'établissement après la dernière heure de cours, selon la modification de son emploi du temps)

Régime choisi : ☐ A1 ou ☐ A2 (case à cocher)

M Mme : .....

Elève : Nom : ..... Prénom : .....

Section : ..... Niveau : ☐ 6<sup>ème</sup> ☐ 5<sup>ème</sup> ☐ 65FS ☐ 4<sup>ème</sup> ☐ 3<sup>ème</sup> ☐ 43 FS

L'élève s'engage à se conformer au régime choisi ci-dessus et est averti qu'il s'expose, en cas de non- respect, aux sanctions prévues à l'Art. 3-5 du Règlement Intérieur.

Date :

**Signature du (des) responsable(s) légal(aux)**

(NOM et Prénom)

« Lu et approuvé »

(NOM et Prénom)

« Lu et approuvé »

Pour plus de renseignements, veuillez contacter Mme CHEVALLIER, Conseillère Principale d'Education (CPE) du Collège.

Le Proviseur, Philippe Bonneville

ECOLE – COLLEGE – LYCEE

2 bis rue du Fer à Cheval - CS 40118 - 78105 Saint-Germain-en-Laye Cedex - France

Tél : +33 (0)1 39 10 94 11 - [www.lycee-international.fr](http://www.lycee-international.fr)

0783547-G (Collège)

## Fiche d'urgence 2025-2026 - A compléter par les parents

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : ...../...../...../...../...../...../.....

.....

.....

N° et coordonnée de la mutuelle (facultatif) : .....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

.....

**En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.**

Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

1. N° de téléphone du domicile : ...../...../...../...../.....

2. N° de téléphone portable : ...../...../...../...../.....

3. N° de téléphone du travail : ...../...../...../...../.....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement et autorisée à venir chercher votre enfant au Collège :

.....

.....

Dans les situations d'urgence, après régulation par le SAMU centre 15 et évacuation par le transport choisi par le centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté.

La famille sera immédiatement avertie par nos soins pour accompagner son enfant ou le rejoindre à l'hôpital.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement ou l'école (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)\*.

Si un PAI est nécessaire, veuillez-vous adresser directement à l'infirmière:

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

· DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

· Un double sera remis aux transports sanitaires

· \* Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée