

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom ..... Prénoms .....

Date et lieu de naissance ..... à .....  
Ville ..... Dép. ....

Nationalité ..... Sexe  M  F

L'élève a-t-il ou a-t-il eu des frères et sœurs scolarisés au collège **Alexandre Monnet**.  Oui  Non

Demande-t-il la première communion ou la confirmation ?  Oui  Non (Si oui joindre un certificat de Baptême au dossier)

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VIE SCOLAIRE

❖ **Régime** à la rentrée :

- Externe (l'élève peut sortir s'il n'a pas cours en fin de matinée/journée).
- Demi-pensionnaire (l'élève mange à la cantine et peut sortir selon son emploi du temps).
- Interne (l'élève reste dans l'établissement de 8h à 16:30)

En cas d'absence d'un enseignant, j'autorise l'établissement à laisser sortir mon enfant en fin de journée

En cas d'absence d'un enseignant, je désire que mon enfant reste dans l'établissement.

❖ **Assurance** :

- Je souhaite bénéficier de **l'assurance du Collège** (7€ pour l'année)
- Mon enfant est déjà assuré en Responsabilité Civile et Individuelle Accident  
(Attestation à joindre au dossier)

❖ **Transports scolaires**<sup>1</sup> :

Mon enfant utilise les transports scolaires pour se rendre au collège  Oui  Non

Si oui,  Ligne CI 033 Cambuston / Collège A. Monnet

Ligne CI 097 Lycée Bouvet / Collège A. Monnet

### SCOLARITE ANTERIEURE

Actuellement, l'enfant est en classe de : .....

L'élève fréquente un établissement d'enseignement :  Public  Privé catholique  Autre privé

Nom et de l'établissement : ..... Ville .....

<sup>1</sup> pour plus d'information contacter la CIREST au 0262 94 70 00

**Personne(s) responsable(s) de l'enfant :**

**Responsable principal(e) :**  Père  Mère  Tuteur  Tutrice  Autre : .....

Responsable financier :  Oui  Non

Nom et prénom : .....

Profession : .....

Employeur : ..... Secteur d'activité : .....

Chef d'entreprise,  je suis éligible à la taxe d'apprentissage

je souhaite un encart dans la revue du collègue.

Tél portable : ..... Tél professionnel : .....

Tél domicile : .....

Mail : .....@.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Situation familiale :**  Marié(e)  Divorcé(e)  Autre : .....

**Autre responsable :**  Père  Mère  Tuteur  Tutrice  Autre : .....

Responsable financier :  Oui  Non

Nom et prénom : .....

Profession : .....

Employeur : ..... Secteur d'activité : .....

Chef d'entreprise,  je suis éligible à la taxe d'apprentissage

je souhaite un encart dans la revue du collègue.

Tél portable : ..... Tél professionnel : .....

Tél domicile : .....

Mail : .....@.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....