

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « 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 INTERMEDIAIRES** |  | **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) |
| **EMPLOYES** |  |   |   |   |
| **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 |   |   |  |  |





**LGT Frantz FANON**

Cité scolaire Frantz FANON

97220 LA TRINITE

0596.58.21.96

Ce.9720350y@ac-martinique.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Année scolaire : 2024 / 2025**

**Formation** : ……………………………………………… **Classe** : ………………………..

*Les champs suivis d’un astérisque (\*) sont obligatoires.*

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE** |
| **Nom de famille\* (1)** : ………………………………………………………………………..……… **Sexe\*** : F 🞎 M 🞎**Nom d’usage (2)** : ……………………………………………………………….............. **Né(e) le\*** : ͟ ͟ / ͟ ͟ / ͟ ͟ ͟ ͟ **Prénom 1\* (3)** : …………………………… **Prénom 2** : ………………………… **Prénom 3** : ……………………………**Pays de naissance\*** : ………………………………………………………. **Département de naissance\* (4)** : ͟ ͟ ͟ **Commune de naissance\* (4)** : ……………….………………….… **Nationalité\*** : ………………………………………..**L’élève habite\* (5)** : **Chez**…………………………………………………………………………………............................. **Ou possède sa propre adresse** ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Code postal** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune** : …………………………………………………………………………………...**Pays** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………..🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….……….. |

*(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* : pour les élèves nés en France

*(5) L’élève habite*: n’indiquer qu’un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l’élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l’élève

|  |
| --- |
| **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 :** 🞎Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l’Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent). |
| **Nom de famille\***: …………………………………………………………………………….... **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎**Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : ………………………………………………..**Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)**Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………...**Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………**Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : …………………………………………………....🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..**J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |
| **Lien avec l’élève**\* : ………………………………………………………………………. **A contacter en priorité :** 🞎 |
| **Nom de famille\***: …………………………………………………………………………….... **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎**Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : ………………………………………………..**Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)**Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………...**Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………**Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..**J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **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. |
| **Lien avec l’élève\*** : …………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎**Nom de famille\*** : ………………………………………………………………………………………………………………..**Nom d’usage** : ……………………………………………………… **Prénom\*** : ……………………………………………..**Adresse\*** : …………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………..………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………**Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………**Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..**J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **AUTRE PERSONNE À CONTACTER** |
| **Lien avec l’élève\*** : …………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎**Nom de famille\*** : ………………………………………………………………………………………………………………..**Nom d’usage** : …………………………………………………………. **Prénom\*** : ………………………………………….🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..**J’accepte de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **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 (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** :