

# Lycée Simone Weil

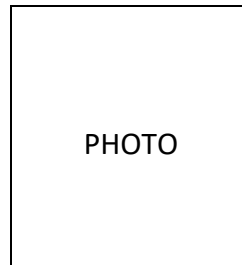
Rue du Val d'Oise

78700 Conflans Sainte Honorine

☎ 01.39.19.88.26

📠 01.39.19.90.05

@ : [ce.0783447y@ac-versailles.fr](mailto:ce.0783447y@ac-versailles.fr)



Classe : .....

Régime : (cochez la case)    Externe     Demi-pensionnaire     Interne

Cotisation MDL                      Oui                       Non

## FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2024-2025

Toute modification en cours d'année doit obligatoirement être enregistrée en ligne et **par courrier ou email** au secrétariat  
[ce.0783447y@ac-versailles.fr](mailto:ce.0783447y@ac-versailles.fr)

NOM

PRENOM(S)

(Les noms et prénoms doivent correspondre exactement à ceux de la pièce d'identité.)

Sexe : M     F

Né(e) le : .....    Commune de naissance : .....

Département : .....    Pays : .....

Nationalité : .....

**Etablissement fréquenté en 2023-2024** : .....

Commune : .....    Département : .....

Formation, classe : .....    ☎ : .....

Boursier en 2023-2024 :            Oui             Non

Fonds Social en 2023-2024:    Oui             Non

### PREMIER RESPONSABLE LEGAL

NOM																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM(S)																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Mère  
 Père  
 Tuteur

- Autre membre de la  
famille : .....  
 Autre : .....

Adresse du premier responsable légal :

N°					Rue														
----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

CP					Commune														
----	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profession : .....

*(du 1<sup>er</sup> responsable légal, même si vous n'êtes pas en activité actuellement)*

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi  
 Sans emploi

- Retraité  
 Autre : .....

### DEUXIEME RESPONSABLE LEGAL

NOM																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM(S)																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Mère  
 Père  
 Tuteur

- Autre membre de la  
famille : .....  
 Autre : .....

Adresse du deuxième responsable légal (à renseigner uniquement si différente du premier responsable légal) :

N°					Rue														
----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

CP					Commune														
----	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profession : .....

*(du 2<sup>ème</sup> responsable légal, même si vous n'êtes pas en activité actuellement)*

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi  
 Sans emploi

- Retraité  
 Autre : .....

**RESIDENCE HABITUELLE DE L'ELEVE**

- Domicile parents
- Domicile mère
- Foyer

- Domicile père
- Famille d'accueil

Nombre total d'enfants vivant au foyer (résidence habituelle de l'élève) : .....

**AUTRE RESPONSABLE**

NOM																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM(S)																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autre (préciser le lien avec l'enfant) : .....

Adresse :

N°					Rue														
----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

CP					Commune														
----	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profession : .....

*(autre responsable, même si vous n'êtes pas en activité actuellement)*

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi
- Sans emploi

- Retraité
- Autre : .....

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Accident...)**

Responsables de l'élève :

<b>1<sup>er</sup> responsable</b>			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
<b>E-mail :</b>			
Téléphone	Maison :	Portable :	Travail :

<b>2<sup>ème</sup> responsable</b>			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
<b>E-mail :</b>			
Téléphone	Maison :	Portable :	Travail :

<b>Autre personne à contacter</b>			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
<b>E-mail :</b>			
Téléphone	Maison :	Portable :	Travail :

\* Père, Mère, Tuteur, autre (préciser) :

L'élève :

**N° de téléphone de portable de l'élève :** .....

**E-mail de l'élève :** .....

Fait à ....., le .....

**SIGNATURES**

Père :

Mère :

Autres responsables

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce document font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La loi 78-17 du 6 janvier 1978 vous reconnaît un droit d'accès et de rectifications pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement soit auprès de votre rectorat d'académie.