

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



PHOTO

Classe :

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

Cotisation MDL Oui ☐ Non ☐

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2025-2026

Toute modification en cours d'année doit obligatoirement être enregistrée en ligne et **par courrier ou email** au secrétariat
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 2024-2025 :

Commune : Département :

Formation, classe : ☎ :

Boursier en 2024-2025 : Oui ☐ Non ☐

Fonds Social en 2024-2025: 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^{er} 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^{ème} 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 :

1^{er} responsable			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
E-mail :			
Téléphone	Maison :	Portable :	Travail :

2^{ème} responsable			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
E-mail :			
Téléphone	Maison :	Portable :	Travail :

Autre personne à contacter			
Nom Prénom :		Lien avec l'élève* :	
E-mail :			
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.