



FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 1TECH STI2D

Année scolaire : 2026-2027

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille*(1) : Sexe* : F M

Prénom 1*(3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Né(e) le* : __/__/____ Commune de naissance*(4) :

Département de naissance*(4) : ____ L'élève habite*(5) : Chez.....

Adresse :

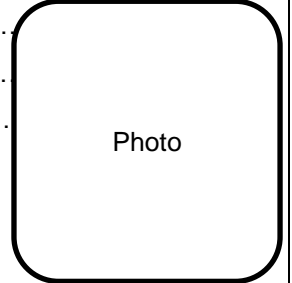
.....

Joindre une photocopie de la pièce d'identité de l'élève

☎ Mobile :

@ Courriel valide de l'élève :

Une adresse mail personnelle et fonctionnelle de l'élève est obligatoire pour les examens et Parcoursup



ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

Classe fréquentée en 2025-2026 :

Établissement fréquenté en 2025-2026 : Département :

LANGUE VIVANTE A

Anglais obligatoire

LANGUE VIVANTE B

Allemand Italien Espagnol

Enseignement facultatif

Si suivi l'année précédente

ARTS PLASTIQUES ou LV3 ESPAGNOL

Les enseignements d'Arts Plastiques ont lieu le mercredi après-midi.

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** :
Paie les frais scolaires : Perçoit les aides : (les 2 à cocher obligatoirement si demande de bourse à ce nom)

Nom de famille*(1): **Civilité*** : Mme M.

Nom d'usage*(2): **Prénom*** :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

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** :

Paie les frais scolaires : Perçoit les aides : (les 2 à cocher obligatoirement si demande de bourse à ce nom)

Nom de famille*(1): **Civilité*** : Mme M.

Nom d'usage (2): **Prénom*** :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

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* : **Prénom*** :

☎ Mobile :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux: 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* : **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 :

FRATRIE – Frère(s) ou sœur(s) scolarisés au lycée du Val de Saône

Nom : Prénom : Niveau :
 Nom : Prénom : Niveau :

ASSURANCE SCOLAIRE

Assureur : Numéro de contrat :

Joindre une attestation d'assurance

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE – à compléter obligatoirement**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés**

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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

- Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse *Si oui, compléter l'encadré suivant*
 Non, je refuse *Si non, passer à la signature en bas de la page*

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) :

Merci de fournir un RIB complet à votre nom

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

- Oui** **Non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)*(1) : Sa civilité* : Mme M.

Son nom d'usage*(2) :

Son prénom 1*(3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : __ / __ / ____ Son pays de naissance* :

Son département de naissance*(4) : ____ Sa commune de naissance*(4) :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées sur l'ensemble du document.

Date : __ / __ / ____

NOM Prénom:

Signature :

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter dans le cadre « 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		

(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

DOCUMENTS A JOINDRE A CE DOSSIER :

- Photocopie de la pièce d'identité de l'élève
- Attestation d'assurance
- Autorisation du droit à l'image
- Autorisation de sorties entre deux cours
- Fiche d'urgence à destination de l'infirmière scolaire (seulement pour les nouveaux élèves)
- RIB – pour une demande de bourse - au nom du demandeur