



IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille : _____ Sexe : F ☐ M ☐ Classe : _____
Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / 20__
Statut 2025-2026 : Scolaire ☐ Apprenti ☐
Régime 2025 - 2026: DP 4jours ☐ (lundi-mardi-jeudi-vendredi) DP 5jours ☐ Interne ☐ Externe ☐

REPRESENTANTS LEGAUX

Attention : la personne qui paie les frais scolaires est celle à qui sera adressé par mail les factures (demi-pension, internat et voyages) : veuillez à saisir une adresse mail valide.

Paie les frais scolaires ☐ Perçoit les aides ☐ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / 19.... Lieu de naissance _____
Profession : _____ Employeur : _____
@ Courriel : _____ @ _____ Tél. : __ / __ / __ / __ / __

Paie les frais scolaires ☐ Perçoit les aides ☐ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / 19.... Lieu de naissance _____
Profession : _____ Employeur : _____
@ Courriel : _____ @ _____ Tél. : __ / __ / __ / __ / __

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac 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.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse. ☐ **Non, je refuse.**

Vous-même (demandeur de la bourse) :

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
Prénom 1 : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____
Date de naissance : __ / __ / 19__ Pays de naissance : _____
Département de naissance : __ Commune de naissance : _____

Votre concubin(e) (à remplir uniquement si vous n'êtes ni marié(e)s ni pacsé(e)s) :

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
Prénom 1 : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____
Date de naissance : __ / __ / 19__ Pays de naissance : _____
Département de naissance : __ Commune de naissance : _____

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __ / __ / 2025

Signature :