

INSCRIPTIONS – Année 2026/2027

Pour la classe de PREMIÈRE



Pour rappel :

- élève ne peut suivre qu'une seule option (mais cumulable avec la section européenne)
- Les langues vivantes 1 et 2 doivent être conservées en continuité de la classe précédente

Vous trouverez joint à ce dossier, la fiche de renseignements que vous voudrez bien compléter ET signer

ÉLÈVE

Inscription en 1^{ère} Générale ☐
1^{ère} STMG ☐

NOM :

PRÉNOM :

Établissement de l'année précédente, ou de l'année en cours :

LANGUES VIVANTES - EN CONTINUITÉ DE LA CLASSE PRÉCÉDENTE :

Langue vivante A : ☐ Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol

Langue vivante B : ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Anglais

Autre (CNED à la charge des familles) - précisez LVA/LVB : _____

Pour la 1^{ère} générale : VEUILLEZ HIÉRARCHISER LES EDS DE 1 à 5 PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE (hors art)

AUCUN CHANGEMENT NE SERA ACCORDÉ DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE

Sciences Humaines, Géopolitiques et Sociales

HISTOIRE-GÉOGRAPHIE, GÉOPOLITIQUE ET SCIENCES POLITIQUES

SCIENCES ÉCONOMIQUES ET SOCIALES

HUMANITÉS, LITTÉRATURE ET PHILOSOPHIE

Sciences

SCIENCES ET VIE DE LA TERRE

NUMÉRIQUE ET SCIENCES INFORMATIQUES

PHYSIQUE-CHIMIE

MATHÉMATIQUES

Langues

LANGUES, LITTÉRATURE ET CULTURES ÉTRANGÈRES OU RÉGIONALES : **ANGLAIS**

LLCE ANGLAIS LITTÉRATURE **OU** LLCE ANGLAIS MONDE CONTEMPORAIN

Arts (1 seul possible)

ARTS PLASTIQUES

HISTOIRE DES ARTS

MUSIQUE

ARTS DU CIRQUE

CINÉMA-AUDIOVISUEL

THÉÂTRE

DANSE

OPTION FACULTATIVE (3h) : UNE SEULE AU CHOIX - Aucun abandon en cours d'année ne sera accepté
LES OPTIONS SONT AUSSI COMPATIBLES AVEC LA 1ÈRE STMG

LANGUES

ART

☐ ARABE LVC

☐ ARTS PLASTIQUES

☐ HISTOIRE DES ARTS

☐ CORÉEN LVC

☐ CINÉMA-AUDIOVISUEL

☐ THÉÂTRE

☐ DANSE

☐ MUSIQUE

Options cumulables avec celles ci-dessus :

SECTION EUROPÉENNE (2h) : ☐ ANGLAIS ou ☐ ESPAGNOL

☐ ATELIER DISPO (1h30)

Date :

Signature de l'élève et du/des représentant(s) légal(aux) :

*Code à renseigner sur la fiche de renseignements, en page suivante, dans la partie
concernant les représentants légaux*

« Code profession »	
<u>AGRICULTEURS</u>	54 - Employés administratifs d'entreprises
10 – Agriculteurs exploitants	55 - Employés de commerce
<u>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</u>	56 - Personnels des services direct aux particuliers
21 - Artisans	<u>OUVRIERS</u>
22 - Commerçants et assimilés	62 - Ouvriers qualifiés de type industriel
23 - Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus	63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal
<u>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</u>	64 - Chauffeurs
31- Professions libérales	65 - Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
33 - Cadres de la fonction publique	67 - Ouvriers non qualifiés de type industriel
34 – Professeurs, professions scientifiques	68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal
35 - Professions de l'information des arts et des spectacles	69 - Ouvriers agricoles
37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	<u>RETRAITÉS</u>
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	71 - Retraités agriculteurs exploitants
<u>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</u>	72 - Retraités artisans, commerçants et chefs d'entreprises
42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	74 - Anciens cadres
43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social	75 - Anciennes professions intermédiaires
44 - Clergé, religieux	77 – Anciens employés
45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	78 – Anciens ouvriers
46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales en entreprises	<u>AUTRES / INACTIFS</u>
47 - Techniciens	81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé
48 - Contremaîtres, agents de maîtrise	83 - Militaires du contingent
<u>EMPLOYÉS</u>	84 - Élèves, étudiants
52- Employés civils et agents de service de la fonction publique	85 - Personnes sans activité professionnelle + de 60 ans (sauf retraités)
53 - Policiers et militaires	86 - Personnes diverses sans activité professionnelle – 60 ans

Formation :

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

@ Courriel élève :

☎ Mobile élève :

(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

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 :

☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon 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 :

☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA 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 :

☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

BOURSE

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, 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 :**

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) :

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) :

(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 :