



36, rue Saint-Martin - 64270 SALIES-DE-BÉARN
Tél. : 05 59 38 19 85 - Fax : 05 59 65 04 42
college.saintmartin@wanadoo.fr

Fiche d'inscription

Année scolaire 20..... - 20.....

PHOTO
D'IDENTITÉ

Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité : Département / Pays :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL

LIEN DE PARENTÉ⁽¹⁾: Père et Mère Père seul Mère seule Autres
Situation de famille⁽¹⁾: Marié(s) Concubins Pacsé(e) Célibataire Divorcé(s) / Séparé(s)** Veuf / Veuve

PÈRE

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Profession : Code profession⁽²⁾ :
Tél. dom. : Port. :
Adresse mail :
Nombre d'enfants à charge :

TYPE DE RESPONSABLE⁽¹⁾:

- Responsable légal : OUI NON
- Autorité parentale conjointe OUI NON
- Autre responsable OUI NON

INSCRIPTION

En classe de : Redoublant : Oui / Non*
Régime* : Externe (nbre jours) 1 2 3 4 / Demi-pensionnaire (nbre jours) 1 2 3 4
L'élève restera-t-il à l'étude après les cours ? Oui / Non*

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Dernier établissement fréquenté : Public / Privé*
Code postal : Ville :
En classe de : Redoublant : Oui / Non*

CHOIX DE TARIF

(Participation des familles)

Nous choisissons le tarif suivant⁽¹⁾: Tarif normal Tarif réduit

N.B. : Tarif réduit pour les familles qui ne paient pas d'impôt, sur présentation de la feuille d'imposition.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Certificat de radiation à demander à l'établissement précédent (après le départ).
- Copie du livret de famille.
- Photocopie des feuilles de vaccination (carnet de santé).

Frais de dossier de 50 euros, dont 40 euros seront déduits de la première mensualité.
En cas de désistement, la totalité des frais sera retenue.

** Dans le cas, la fiche d'inscription doit être signée par les deux parents (sauf dans le cas où la responsabilité parentale est exercée par un seul parent). Joignez les pièces justificatives.

* Rayez les mentions inutiles. (1) Cochez la réponse appropriée. (2) Voir liste au verso.

MÈRE

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Profession : Code profession⁽²⁾ :
Tél. dom. : Port. :
Adresse mail :
Nombre d'enfants à charge :

PERSONNE À CONTACTER ÉVENTUELLEMENT

Nom : Prénom :
Portable :

HOSPITALISATION

Nous autorisons les responsables du Collège Saint-Martin à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident, y compris hospitalisation si nécessaire et ce, tout au long de sa scolarité au collège.

Médecin traitant :

N° de téléphone :

Remarques importantes sur l'état de santé de l'enfant (épilepsies, problèmes particuliers, allergies à certains médicaments, etc.) :
.....
.....
.....

SORTIES SCOLAIRES

Nous autorisons notre enfant à participer à toutes les sorties scolaires organisées par le Collège Saint-Martin tout au long de sa scolarité au collège.

Bien entendu, il nous sera demandé un accord spécifique lorsque des dépenses devront être engagées pour ces déplacements.

Signature des parents,

Je / Nous, soussigné (s) parent(s) de

(Nom et prénom de l'élève) :

a (avons) pris connaissance des conditions d'inscription au Collège Saint-Martin
et les acceptons.

Fait à :, le 20.....

Signature(s)

LISTE DES CODES SOCIO-PROFESSIONNELS

Groupes	Code	Catégories socio-professionnelles
1. AGRICULTEURS EXPLOITANTS	11	Agriculteurs sur petite exploitation
	12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
	13	Agriculteurs sur grande exploitation
2. ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES	21	Artisans
	22	Commerçants et assimilés
	23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
3. CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES	31	Professions libérales
	33	Cadres de la fonction publique
	34	Professeurs, professions scientifiques
	35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
	37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
	38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
4. PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
	43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
	44	Clergé, religieux
	45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
	46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
	47	Techniciens
	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
5. 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
6. OUVRIERS	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
	64	Chauffeurs
	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
	69	Ouvriers agricoles
7. RETRAITES	71	Anciens agriculteurs exploitants
	72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
	73	Anciens cadres, profession intermédiaire
	76	Anciennes employés, ouvriers
8. AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
	82	Personne sans activité professionnelle
	83	Militaires du contingent
	84	Elèves, étudiants
	85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
	86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

LISTE DES CODES SITUATION - EMPLOI

Code	LIBELLE
1	Occupe un emploi
2	Au chômage
3	Préretraité(e), retraité(e) ou retiré(e)
4	Autre situation