

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020

*L'inscription au collège Nicolas Tronchon vaut pour l'élève,  
comme pour sa famille, adhésion aux dispositions que le règlement  
intérieur comporte et engagement de s'y conformer pleinement.  
Celui-ci est disponible sur le site internet de l'établissement.*

### Collège Nicolas Tronchon

Rue de la Chevée  
77165 SAINT-SOUPPLETS

Téléphone :  
01.60.61.55.20

Fax :  
01.60.61.55.25

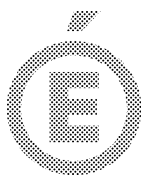
Mél :  
[ce.0772483f@ac-creteil.fr](mailto:ce.0772483f@ac-creteil.fr)

Site internet :  
[www.college-nicolastronchon.fr](http://www.college-nicolastronchon.fr)

### Utilisez cette page pour pointer les pièces constituant votre dossier :

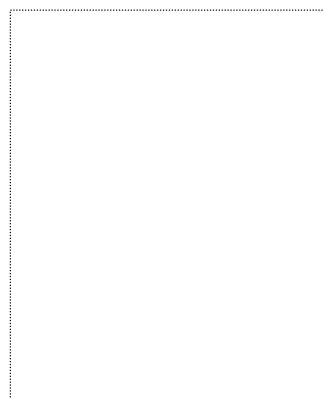
- la fiche d'inscription, dûment complétée et signée.
- la fiche d'inscription à la demi-pension, uniquement si vous souhaitez inscrire l'élève à la cantine.
- la fiche médicale d'urgence.
- la fiche Infirmierie.
- l'autorisation de photographie scolaire.
- la photocopie de la carte d'identité ou passeport de l'élève.
- un justificatif de domicile au nom du responsable légal de l'élève (photocopie EDF, GDF, etc.)
- une attestation d'assurance scolaire.
- une photocopie du livret de famille (ou tout document précisant la filiation de l'élève).
- un R.I.B. Merci d'y inscrire au dos le nom et le prénom de l'élève.
- un extrait du jugement investissant la garde de l'enfant, uniquement en cas de divorce ou de séparation de corps.
- une attestation officielle de tutelle pour les enfants ne vivant pas avec leurs parents.
- 3 photos d'identité récentes. Merci d'inscrire au dos des photos le nom et prénom de l'élève.
- les bulletins scolaires (sauf pour une entrée en 6ème).
- la copie des éventuelles attestations et certificats de l'élève : Savoir-nager, Premiers Secours, ASSR.

Le dossier d'inscription, dûment complété, signé et accompagné de toutes les pièces demandées, est à déposer au secrétariat de direction du collège.



# Identité

## Fiche d'Inscription 2019-2020



NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

(dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe : M / F Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse de l'élève :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Transports Scolaires :  Oui  Non

Si oui :  CIF  Marne-et-Morin

### Année scolaire (précédente ou en cours) :

Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Public / Privé (*rayez la mention inutile*) Académie : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

L'élève a-t-il doublé une classe ? Oui / Non (*rayez la mention inutile*)

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

### Année scolaire 2019-2020 :

Entrée en classe de : \_\_\_\_\_

L'élève double t-il cette classe ? Oui / Non (*rayez la mention inutile*)

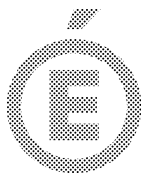
Régime : Externe / Demi-pensionnaire (*rayez la mention inutile*)

Langue Vivante 1 :  Anglais

Langue Vivante 2 :  Allemand  Espagnol

Enseignement de complément Latin :  Oui  Non

# Scolarité



# Responsables légaux

## Responsable légal 1

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Père  Mère  Tuteur  Autre cas : \_\_\_\_\_

Adresse du responsable légal 1 :  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mél : \_\_\_\_\_



Téléphone domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone Travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

*Autorisez-vous l'établissement à communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?*  Oui  Non

## Responsable légal 2

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Père  Mère  Tuteur  Autre cas : \_\_\_\_\_

Adresse du responsable légal 1 :  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mél : \_\_\_\_\_



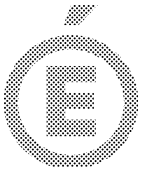
Téléphone domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone Travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

*Autorisez-vous l'établissement à communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?*  Oui  Non



# Autres informations

## Frères et Sœurs :

Prénom	Date de naissance	Etablissement 2019-2020	Classe	Qualité Ext/ DP

Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

L'élève est-il boursier national ?  Oui  Non

## Soins / Urgences :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Le responsable légal est immédiatement averti par nos soins, d'où l'importance de l'exactitude et de l'actualisation, si nécessaire, de vos coordonnées téléphoniques.

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM	Prénom	Téléphone

Indications particulières concernant l'élève (allergies, etc.) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Rappel : les demandes de P.A.I sont à formuler auprès de l'infirmière.*

## Assurances :

Nom de l'organisme assureur : \_\_\_\_\_

Type d'assurance (scolaire, extra-scolaire, etc.) : \_\_\_\_\_

## Signature des responsables légaux :

Responsable légal 1

Le ..... /...../.....

Responsable légal 2

Le ..... /...../.....

