

# DOSSIER D'INSCRIPTION en SECONDE

Année scolaire : 2026-2027

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

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

Prénom 1 (2) : ..... Prénom 2 : ..... Né(e) le : .....

Pays de naissance : ..... Prénom 3 : .....



Commune de naissance (3) : .....

Département de naissance (3) : ..... Nationalité : .....

L'élève habite (4) : Chez .....  
ou possède sa propre adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

 Domicile : .....  Mobile : .....

Aménagement mis en place lors de l'examen au collège :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire  
 (2) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil  
 (3) Département (ex : 075) et commune de naissance : indiquez l'arrondissement si né(e) à Lyon, Marseille ou Paris  
 (4) 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.

## REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

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), fraterie (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 de jeune fille : ..... Prénom\* : .....


Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....  
*(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 3)*

Si sans activité professionnelle, préciser : CHOMAGE - RETRAITE - AUTRE SITUATION

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 :

Nom de famille : ..... Civilité : Mme  M.

Nom de jeune fille : ..... Prénom\* : .....




Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....  
*(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 3)*

Si sans activité professionnelle, préciser : CHOMAGE - RETRAITE - AUTRE SITUATION

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 :

### PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A 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 de jeune fille : ..... 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 :

### AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme  M.

Nom de famille : .....

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

 Domicile : .....  Travail : .....  Mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS

### 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, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e)** si cette situation vous concerne.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

#### Vous-même :

Nom de famille (1) : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom 1 (2) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance : .....

Département de naissance (3) : ..... Commune de naissance (3) : .....

#### Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). **L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.**

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

Nom de jeune fille : .....

Prénom 1 (2) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance : .....

Département de naissance (3) : ..... Commune de naissance (3) : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(3) Département (ex : 075) et commune de naissance : indiquez l'arrondissement si né(e) à Lyon, Marseille ou Paris

Nombre d'enfants à charge : .....

NOM	Prénom	Etablissement scolaire

## SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEE	ETABLISSEMENT	ADRESSE	CLASSE
2025/2026			

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

Date :     /     /     

Signatures :

**ATTENTION : Tous les renseignements fournis doivent être à jour au moment de l'inscription (adresse, mail, téléphone) et TOUT CHANGEMENT DOIT ETRE IMPERATIVEMENT SIGNALÉ au secrétariat élèves (par téléphone ou par mail) : [secretariateleves.0382838d@ac-grenoble.fr](mailto:secretariateleves.0382838d@ac-grenoble.fr)**

**Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 1, « représentants légaux »**

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		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
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
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
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
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)
<b>EMPLOYES</b>			
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		

## FICHE PEDAGOGIQUE ENTREE EN SECONDE

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
*(écrire en majuscules, merci !)*

**I- Langues vivantes obligatoires (cocher une deuxième langue vivante)**

**Anglais**       **Allemand**       **Italien**       **Espagnol**

Autre à préciser : ..... La famille s'engage à une scolarisation auprès du CNED.

**II- Enseignements OPTIONNELS**

Aucun enseignement optionnel  
ou

<b>Enseignement général</b> A suivre sur les 3 années du lycée	<b>Section européenne</b> A suivre sur les 3 années du lycée	<b>Enseignement optionnel</b>
- Italien LV3 (2h) <input type="checkbox"/> ou - Latin (3h) <input type="checkbox"/> ou - Section sportive : Volley <input type="checkbox"/> (uniquement si dossier candidature retenu)	Section européenne :  Anglais (2h) <input type="checkbox"/>  (uniquement si candidature retenue)	<b>Enseignement technologique :</b> - Management et Gestion (1h30) <input type="checkbox"/> - Sciences de l'ingénieur (1h30) <input type="checkbox"/> <i>Nombre de places limité sur sélection au vu du dossier scolaire.</i>  <b>Enseignement artistique :</b> Atelier artistique (10 à 12 séances de 3h les mercredi après-midi) <input type="checkbox"/>

Je soussigné (e) ..... responsable de l'élève

Accepte son inscription en seconde avec les choix ci-dessus.

A ....., le .....

Signature du responsable légal

Signature du responsable légal