

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

| ÉLÈVE                                                                               |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Nom de famille : .....                                                              | Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Nom d'usage : .....                                                                 |                                                              |
| Prénom(s) : ..... / ..... / .....                                                   |                                                              |
| Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : ..... |                                                              |

| REPRÉSENTANTS LÉGAUX                                                                                                                                        |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>                                                                 |                |
| Nom de famille : .....                                                                                                                                      | Prénom : ..... |
| Nom d'usage : .....                                                                                                                                         |                |
| Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)                |                |
| Adresse : .....                                                                                                                                             |                |
| Code postal : ..... Commune : .....                                                                                                                         |                |
| L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                  |                |
| Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....                                                                                              |                |
| Courriel : .....                                                                                                                                            |                |
| J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |                |

|                                                                                                                                                             |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>                                                                 |                |
| Nom de famille : .....                                                                                                                                      | Prénom : ..... |
| Nom d'usage : .....                                                                                                                                         |                |
| Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)                |                |
| Adresse : .....                                                                                                                                             |                |
| Code postal : ..... Commune : .....                                                                                                                         |                |
| L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                  |                |
| Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....                                                                                              |                |
| Courriel : .....                                                                                                                                            |                |
| J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |                |

**Tiers délégataire** (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève (\*)** : .....  
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

|                                                                                                                                                             |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Nom de famille : .....                                                                                                                                      | Prénom : .....    |
| Nom d'usage : .....                                                                                                                                         | Organisme : ..... |
| Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)                |                   |
| Adresse : .....                                                                                                                                             |                   |
| Code postal : ..... Commune : .....                                                                                                                         |                   |
| L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                  |                   |
| Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....                                                                                              |                   |
| Courriel : .....                                                                                                                                            |                   |
| J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |                   |

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e) ou filmé(e)** pendant les activités scolaires : Oui ☐ Non ☐

Si votre enfant a déjà été scolarisé:

Classe fréquentée : .....

Nom de l'établissement fréquenté : .....

Adresse établissement : .....

Pour toute question concernant le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse :

- par courriel, à [dpd@education.gouv.fr](mailto:dpd@education.gouv.fr),
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.education.gouv.fr/contactez-nous-41633/category/contacter-le-delegue-la-protection-des-donnees-dpd>,
- ou par courrier postal, à :  
*Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse*  
*À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)*  
*110, rue de Grenelle*  
*75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>,
- ou par courrier postal, à :  
*Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés*  
*3 Place de Fontenoy*  
*TSA 80715*  
*75334 PARIS CEDEX 07*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

### Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

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

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements