

Montévrain , le 28 mai 2024

Madame, Monsieur,

Votre enfant vient d'être affecté en classe de 6^{ème} au collège Lucie Aubrac

L'inscription aura lieu **selon le calendrier affiché sur le site du collège.**

Merci de vous présenter avec un stylo.

Les documents à imprimer **en recto uniquement** et à compléter

- Fiche de renseignements
- Fiche infirmerie
- Fiche d'inscription
- Fiche matériel d'arts plastiques

Vous pourrez ainsi préparer :

Pour le dossier administratif

- Fiche de renseignements complétée
- Photocopie complète du livret de famille
- Fiche d'inscription
- Fiche infirmerie
- Photocopie du carnet de santé à agraffer à la fiche infirmerie
- 1 photo d'identité récente (**inscrire le nom et prénom au dos**)
- 4 enveloppes timbrées au tarif en vigueur pour 20 grammes (**ne pas inscrire d'adresse**)
- Photocopie du jugement en cas de séparation.

Pour le dossier restauration scolaire et intendance

- Dossier d'inscription à la restauration scolaire **qui sera joint avec la notification d'affectation le 7 juin 2024.**
- Relevé d'identité bancaire (**obligatoire**) à agraffer au dossier d'inscription à la restauration scolaire.
- Attestation CAF avec le quotient familiale du mois de mai 2024.
- 1 photo d'identité récente à agraffer au dossier d'inscription à la restauration scolaire
- Fiche matériel d'arts plastiques avec le règlement de 5 euros

Dans l'attente de vous rencontrer, je vous prie de recevoir mes sincères salutations.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de **l'exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courrier, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- 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
75357 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.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Formation : Classe : 6^{ème} 3/4

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

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

Ou possède sa propre adresse :

Code postal : _ _ _ _ Commune :

Pays : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

(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, 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 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 :

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 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 :

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'ÉLÈVEA contacter en priorité : ^{4/4}

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 :

☎ 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 d'usage : 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 d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : ___/___/___ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ___ Commune de naissance* (4) :

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 d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : ___/___/___ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ___ 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 :

COLLEGE LUCIE AUBRAC

FICHE INFIRMERIE

Année scolaire 2024– 2025

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Identité de l'élève : Fille Garçon

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Nationalité :</p> | <p>Rentrée 2024 en classe de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Année 2023-2024 : classe fréquentée : • Etablissement fréquenté en 2023-2024 : |
| <p>Adresse de l'élève :</p> <p>N° :</p> <p>Rue :</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> | <p>Si vous êtes nouveau (nouvelle) dans l'établissement, merci de joindre la copie des vaccinations du carnet de santé et de réclamer un nouveau dossier de PAI (Projet d'Accueil individualisé), si vous avez des traitements à prendre sur le temps scolaire.</p> |

Identité responsable légal

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Détenteur de l'autorité parentale :</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> NON</p> | <p>Adresse personnelle (si différente) de l'élève :</p> <p>N° tél Fixe :</p> |
| <p>Profession :</p> <p>Adresse lieu de travail :</p> | <p>N° Tél portable :</p> <p>N° Tél travail :</p> <p>Adresse Mail :</p> |

Identité responsable légal

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : Prénom : Détenteur de l'autorité parentale : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Adresse personnelle (si différente) de l'élève : N° tél Fixe : |
| Profession : Adresse lieu de travail : | N° Tél portable : N° Tél travail : Adresse Mail : |

SECURITE SOCIALE ET ASSURANCE SCOLAIRE

| | |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| N° de sécurité sociale sous lequel est inscrit l'élève : | Adresse CPAM de référence : |
| Nom, n° et adresse assurance scolaire : | |

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de nous donner tous les numéros de téléphone possibles (fixes et portables):

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur peut sortir de l'hôpital uniquement s'il est accompagné de sa famille.

VACCINATION :

Dernier rappel DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) fait le :

Vaccination ROR (Rougeole, oreillons, Rubéole) : 1^{er} ___/___/___, 2^{ème} ___/___/___

Merci de fournir les photocopies des vaccinations

OBSERVATIONS PARTICULIERES que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...) :

PAI : oui non **Attention : Pour les élèves de 6^{ème} et les nouveaux élèves merci de transmettre l'ancien dossier PAI. Pour les anciens : merci de réclamer un dossier de renouvellement de PAI.**

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : _____

Fiche remplie le

Signature

FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 6ème

Année scolaire 2024-2025

Nom de l'élève : **Prénom de l'élève :**

Je soussigné(e) père / mère de l'élève nommé

ci dessus, inscrit mon enfant :

Option facultative : si vous cochez **oui**, vous devez entourer l'ordre de votre choix

Classe English/EPS (5 h EPS au lieu de 4 h, la 5^{ème} heure est consacrée à la pratique de l'anglais et la découverte de la culture sportive anglosaxonne)

oui non CHOIX n° 1 – 2 – 3

Classe bilingue Allemand/Anglais (3h allemand/3 h anglais) / Madame SANDERS, professeure d'EPS, assurera une partie des heures d'EPS en langue anglaise

oui non CHOIX n° 1 – 2 – 3

Acrosport (2h le vendredi de 15 h à 17 h et UNSS le mercredi de 13h à 16h)

oui non CHOIX n° 1 – 2 – 3

Une seule option facultative sera retenue ; il s'agit d'une demande qui ne sera pas automatiquement acceptée, eu égard aux nombres de places disponibles et les avis des professeurs des écoles. Si besoin, un tirage au sort sera effectué.

Option complémentaire

Chorale (1h le lundi sur la pause méridienne)

oui non

Section sport football (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ entraînement en club

oui non

Section sport Judo (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ entraînement en club

oui non

Section départementale sportive Acrosport (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ horaires option facultative acrosport ci dessus

oui non

Fait le Signature d'un des parents

Matériel d'arts plastiques

Madame, Monsieur

Dans le cadre du cours d'arts plastiques, une participation de 5 euros par élève vous est demandée. Madame Guillopé, la professeure, privilégie la mutualisation.

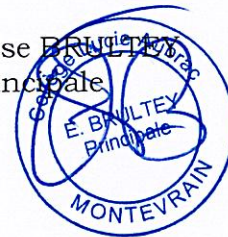
Cette somme couvrira tous les frais de matériel de votre enfant pour l'année entière et aucune fourniture supplémentaire ne vous sera demandée.

Cette participation est à remettre lors de l'inscription en classe de 6^{ème}.

Nous vous demandons de prioriser un paiement par chèque à l'ordre du collège Lucie Aubrac.

Bien cordialement

Elise F. Guillopé
Principale



Fiche à rendre lors de l'inscription

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date :

Signature d'un des parents

Réservé à l'administration

Chèque

n° chèque :

banque :

Espèce

reçu n°