

# DECLARATION D'IDENTIFICATION

## ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025



photo  
d'identité  
récente

Le nouvel inscrit a-t-il déjà des frères et sœurs à Saint Jean ?  OUI  NON

Si oui dans quelle(s) classe(s) ? \_\_\_\_\_

Inscrivez-vous plusieurs enfants en même temps ?  OUI  NON

Si oui en quelle(s) classe(s) ? \_\_\_\_\_

NOM de l'élève \_\_\_\_\_  
 Prénom usuel \_\_\_\_\_  
 Autres prénoms \_\_\_\_\_  
 Sexe :  Féminin  Masculin  
 Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
 Département de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Inscription en classe de : \_\_\_\_\_  
 Régime  Externe  Demi-pensionnaire  Internat (1<sup>ère</sup> année de prépa)  
 Cas particulier : Préciser \_\_\_\_\_  
*Nous rappelons que ce régime est acquis pour le trimestre.*  
*Les changements sont à signaler au secrétariat dans la première semaine de décembre et d'avril.*  
 L'élève redouble-t-il ?  OUI  NON  
 Etablissement fréquenté en 2023/2024 (Préciser l'adresse) : .....  
 .....  
 Type d'établissement  Privé de l'Académie  Public de l'Académie  
 Privé hors Académie  Public hors Académie  
 Numéro RNE de l'établissement (voir sur les bulletins trimestriels) : .....  
 Classe fréquentée en 2023/2024 (Préciser la série dans les classes de lycée) \_\_\_\_\_

1. Identification de l'élève

**Parenté**  Parents  Parent 1  Parent 2  Tuteur  Autre membre  
**Code Appellation**  Monsieur et Madame  Monsieur  Madame  
 Nombre d'enfants dans la famille \_\_\_\_\_  
 Merci de nous préciser le nom du Responsable Payeur \_\_\_\_\_

2. Identification du responsable légal

Parent 1 (ou étudiant si majeur et autonome)	Parent 2
Nom (de naissance) _____	Nom (de naissance) _____
Nom d'époux (se) _____	Nom d'époux (se) _____
Prénom _____	Prénom _____
Profession _____	Profession _____
Code Profession (1) _____ Code Situation (1) _____	Code Profession (1) _____ Code Situation (1) _____
Nom et adresse de l'entreprise _____	Nom et adresse de l'entreprise _____
Téléphone Travail _____	Téléphone Travail _____
Téléphone portable (entreprise) _____	Téléphone portable (entreprise) _____
ADRESSE DU DOMICILE	ADRESSE DU DOMICILE
N° et rue _____	N° et rue _____
Commune _____	Commune _____
Département _____ Code Postal _____	Département _____ Code Postal _____
Pays _____	Pays _____
Téléphone Domicile _____	Téléphone Domicile _____
Liste rouge <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Liste rouge <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Téléphone Portable _____	Téléphone Portable _____
Télécopie _____	Télécopie _____
E-mail _____	E-mail _____

En cas de parents n'habitant pas la même adresse, la 2<sup>ème</sup> adresse est obligatoirement fournie sauf si elle est inconnue du parent qui fait la demande d'inscription.  
 NB : Pour les cas particuliers (envoi de facture à une autre adresse, adresse de l'enfant différente de celle des parents...), merci de le préciser par courrier séparé.

(1) Merci de consulter les listes au verso

Date : .....  
 Signature des parents :

## **Codes «Profession»**

10 Agriculteur exploitant	55 Employé de commerce
21 Artisan	56 Services directs aux particuliers
22 Commerçant	62 Ouvrier qualifié dans l'industrie
23 Chefs d'entreprises 10 salariés et plus	63 Ouvrier qualifié dans l'artisanat
31 Profession libérale	64 Chauffeur
33 Cadre de la fonction publique	65 Ouvrier qualifié manutention magasinage transport
34 Professeur / Profession scientifique	67 Ouvrier non qualifié dans l'industrie
35 Profession de l'information, des arts et des spectacles	68 Ouvrier non qualifié dans l'artisanat
37 Cadre administratif / Commercial d'entreprise	69 Ouvrier agricole
38 Ingénieur / Cadre technique d'entreprise	71 Retraité agriculteur exploitant
42 Professeur des écoles / Instituteur	72 Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
43 Profession intermédiaire de la santé et du travail social	74 Retraité cadre
44 Clergé / Religieux	75 Retraité profession intermédiaire
45 Profession intermédiaire administrative de la fonction publique	77 Retraité employé
46 Profession intermédiaire administrative commerciale entreprise	78 Retraité ouvrier
47 Technicien	81 Chômeur n'ayant jamais travaillé
48 Contremaître / Agent de maîtrise	83 Militaire du contingent
52 Employé civil / Agent fonction Publique	84 Elève / Etudiant
53 Policier / Militaire	85 Sans profession – 60 ans (hors retraité)
54 Employé administratif d'entreprise	86 Sans profession + 60 ans (hors retraité)
	99 Non renseignée

## **Codes «Situation»**

1 : occupe un emploi                      2 : chômage                      3 : Retraite                      4 : Autre