

Autre personne à contacter en cas d'urgence

NOM et Prénom :

Domicile : - - - -

Travail : - - - -

Mobile : - - - -

Lien : Grands-parents Frère ou sœur

Autre membre de la famille :

Autre cas :

Personne en charge de l'élève (famille d'accueil ...)

N'a pas l'autorité parentale, mais prend soin de l'élève en cas d'empêchement de ses représentants légaux sur décision de justice (pour l'assistant familial) ou sans intervention du juge si l'élève vit chez un proche qui n'est pas son représentant légal (autre membre de la famille).

NOM et Prénom :

Lien : Grands-parents Frère ou sœur Autre membre de la famille :

Assistant familial Tuteur Autre cas :

Domicile : - - - -

Travail : - - - -

Mobile : - - - -

Acceptez-vous les SMS ? OUI NON

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Courriel :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

Profession :

Code profession : (Voir ci-après)

Date : / /

SIGNATURES

Père

Mère

Représentant légal

Elève

Codification des professions et catégories sociales

AGRICULTEURS

10 – Agriculteurs exploitants

ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – Artisans
22 – Commerçants et assimilés
23 – Chefs d'entreprise de dix salariés au plus

CADRE ET PROFESIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 – Professions libérales
33 – Cadres de la fonction publique
42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
34 – Professeurs, professions scientifiques
35 – Professions d'information des arts et des spectacles
37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 – Clergé, religieux
45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47 – Techniciens
48 – Contremaîtres, agents de maîtrise
53 – Policiers et militaires
83 – Militaires du contingent

EMPLOYES

52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique
54 – Employés administratifs d'entreprise
55 – Employés de commerce
56 – Personnels de services directs aux particuliers

OUVRIERS

62 – Ouvriers qualifiés de type industriel
63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal
64 – Chauffeurs
65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel
68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69 – Ouvriers agricoles

RETRAITES

71 – Anciens agriculteurs exploitants
72 – Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74 – Anciens cadres
75 – Anciennes professions intermédiaires
77 – Anciens employés
78 – Anciens ouvriers

AUTRES INACTIFS

81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84 – Elèves étudiants
85 – Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86 – Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)



COLLEGE M. BERTHELOT
13, rue du Moustier
60180 NOGENT SUR OISE
Tél. 03.44.74.37.30
Fax. 03.44.74.16.04
Ce.0601179F@ac-amiens.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Les informations personnelles collectées à l'occasion de l'inscription de l'élève seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour :

- la gestion administrative et pédagogique de l'élève
- la gestion de la restauration
- la gestion de la vie scolaire
- le contrôle des accès
- l'espace numérique de travail.

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si l'élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée académique à la protection des données par voie électronique dpd@ac-lille.fr. Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou la déléguée académique à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

Date d'entrée dans l'établissement :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027

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

NOM * : Prénoms * :

Sexe * (M ou F) : Né(e) le * : Pays de naissance* :

Nationalité * : Département de naissance * : ___ (exemple : OISE 060)

Commune de naissance * :

Etablissement d'origine

Nom de l'établissement : Académie :

Ville : Établissement public privé

Scolarité pour la rentrée 2026

Classe : Régime : Externe libre Demi-pensionnaire libre
 Externe surveillé Demi-pensionnaire surveillé

LANGUE(S)

BILANGUE : Allemand LV1 – Anglais LV1
(de 6EME à 3EME)

OU

Anglais LV1
(de 6EME à 3EME)
(+ Espagnol LV2 de 5EME à 3EME)

L'élève a-t-il déjà des frères et sœurs scolarisés au collège M. Berthelot ? OUI NON

Si oui : NOM : Prénom : Classe :

NOM : Prénom : Classe :

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À LA 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 vous êtes dans cette situation**.

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: Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille* : Nom d'usage* :

Prénoms* :

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* : Département de naissance* : ___

Commune de naissance :

Votre concubin(e): Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille* : Nom d'usage* :

Prénoms* :

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* : Département de naissance* : ___

Commune de naissance :

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

Date : __/__/____

Signature :

Les beaux-parents ne sont pas des représentants légaux mais sont à indiquer en personne à contacter.

Représentant légal 1 (personne à contacter en priorité)

NOM* et Prénom* :

Lien de parenté : Père Mère Grands-parents Tuteur Aide sociale à l'enfance

Autre membre de la famille : Autre cas :

Domicile :

travail :

Mobile :

Acceptez-vous les SMS ? OUI NON

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Courriel* :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

| | |
|--|--|
| Nombre total d'enfants à charge | |
| Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public | |

Profession :

Code profession* : (Voir dernière page)

Représentant légal 2

NOM* et Prénom* :

Lien de parenté : Père Mère Grands-parents Tuteur Aide sociale à l'enfance

Autre membre de la famille : Autre cas :

Domicile* :

travail :

Mobile* :

Acceptez-vous les SMS ? OUI NON

Adresse* :

Code postal* :

Ville :

Courriel* :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

| | |
|--|--|
| Nombre total d'enfants à charge | |
| Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public | |

Profession :

Code profession* : (Voir dernière page)