

# DOSSIER D'INSCRIPTION



**ACADÉMIE  
DE MONTPELLIER**

Liberté  
Égalité  
Fraternité



académie  
Montpellier  
éducation  
nationale



ÉTABLISSEMENT  
LABELLISÉ  
E3D  
2021  
ENGAGEMENT

**Année scolaire 2026-2027**

NOM :

Prénom :

Classe :

PHOTO

☐ 6<sup>e</sup> ☐ 5<sup>e</sup> ☐ 4<sup>e</sup> ☐ 3<sup>e</sup>

☐ SEGPA ☐ UPE2A ☐ ULIS ☐ CROP

☐ PPS

☐ PAI

☐ PAP

☐ PPRE

N° MDPH :

---- Cadre réservé à l'administration ----

Famille reçue le :

Par :

Dossier saisi le :

Par :

## Pièces à joindre au dossier :

- ☐ Fiche Plan de Prévention et de Mise en Sécurité (PPMS)
- ☐ Fiche Foyer Socio-Educatif
- ☐ Relevé d'identité bancaire du responsable financier
- ☐ Fiche d'urgence pour l'infirmerie
- ☐ Photocopie du carnet de vaccination
- ☐ Notification MDPH si existante et dossier PPS/ PAI/ PAP/ PPRE le cas échéant.
- ☐ 3 photos d'identité (dont 1 collée ci-dessus, 1 sur la fiche infirmerie et 1 qui servira au carnet de liaison)
- ☐ Photocopie de la pièce d'identité de l'élève (carte d'identité **recto-verso** ou passeport) en cours de validité pour les passages d'examen
- ☐ Photocopie du livret de famille **complet** (parents **et** fratrie) si différent de l'année dernière
- ☐ Photocopies de **deux** justificatifs de domicile **différents** (**sont acceptés uniquement les documents de moins de 3 mois suivants** : facture d'électricité, d'eau, de gaz ou de fournisseur internet, bail en cours, compromis de vente, attestation d'assurance habitation)
- ☐ Si un jugement existe pour la garde/la résidence de l'enfant et/ou l'exercice des droits parentaux : photocopie de l'extrait de jugement
- ☐ Attestation d'assurance scolaire pour l'année 2026-2027
- ☐ Pour les inscriptions en 5<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup>, photocopie des 3 derniers bulletins scolaires

## Documents annexes à conserver par la famille :

- Informations du service restauration
- Informations de l'association sportive du collège
- Liste des fournitures à prévoir pour la rentrée

**LES RESPONSABLES SONT INVITES A APPELER LE COLLEGE POUR PRENDRE RENDEZ-VOUS AU 04 66 36 64 64.  
AUCUNE NOUVELLE INSCRIPTION NE SERA EFFECTUEE SANS RENDEZ-VOUS.**

A partir d'ici, 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 ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

## LANGUES CHOISIES

LV1 : ☐ Anglais obligatoire de la 6<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup>  
LV2 : ☐ Espagnol ☐ Italien ← de la 5<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup>  
☐ Bilingue Espagnol\* ☐ Bilingue Portugais\* ← de la 6<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup>  
Option : ☐ Latin ← de la 5<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup>  
☐ Occitan ← de la 6<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup>

\*Pour les candidatures bilingues, un formulaire est à faire remplir aux enseignants de CM2.

## HISTORIQUE DE SCOLARITÉ

| Année scolaire | Etablissement | Ville (+ département) | Classe |
|----------------|---------------|-----------------------|--------|
| 2026-2027 **   |               |                       |        |
| 2025-2026      |               |                       |        |
| 2024-2025      |               |                       |        |
| 2023-2024      |               |                       |        |
| 2022-2023      |               |                       |        |

\*\*Si inscription en cours d'année.

## DANS LE CAS D'UNE PRISE EN CHARGE PAR L'ASE

Nom et prénom du référent ASE : .....  
Numéro de téléphone direct : .....  
Courriel direct : .....  
Nom du groupe/service en charge de l'enfant : .....  
Numéro de téléphone direct : .....  
Courriel direct : .....  
Nom et prénom de l'éducateur référent : .....  
Numéro de téléphone direct : .....  
Courriel direct : .....

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

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), fratrie (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 document annexe)

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\* : \_\_ \_\_

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 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\* : ..... Prénom\* : .....

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

Accepte de recevoir des SMS : ☐

**DROIT A L'IMAGE (BARRER LES MENTIONS INUTILES)**

Je, soussigné(e) Mme M. (Prénom et NOM du responsable) .....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (Prénom et NOM de l'enfant .....

Accepte la prise de vue individuelle et collective dans le cadre de la photo de classe : ☐ OUI ☐ NON

Autorise le collège du Mont Duplan à diffuser des photographies et/ou images filmées de mon enfant sur les sites de l'académie et du collège, en dehors de toute exploitation commerciale, pour une durée indéterminée :

☐ OUI ☐ NON

Signature des représentants légaux :

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser au chef d'établissement.

**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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse

☐ **Non, je refuse**

**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) :** .....

**Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?**

☐ **Oui** ☐ **Non**

**Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) :** votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

**Nom de famille de votre concubin(e)\* (1) :** ..... **Sa civilité\* :** Mme ☐ M. ☐

**Son nom d'usage (2) :** .....

**Son prénom 1\* (3) :** ..... **Son prénom 2 :** ..... **Son prénom 3 :** .....

**Sa date de naissance\* :** \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ **Son pays de naissance\* :** .....

**Son département de naissance\* (4) :** \_\_ \_\_ **Sa 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

En signant ci-dessous, vous attestez que toutes les informations transmises sont exactes et à jour et que vous avez pris connaissance de tous les documents transmis par l'établissement.

Date :

Signature des représentants légaux :

Date :

Signature de l'élève :