



LYCEE RAYMOND NAVES
139 Route d'Albi - B.P. 52143
31018 TOULOUSE CEDEX 2
☎05-34-25-30-00

Fiche de renseignements

**SECTION D'ENSEIGNEMENT
PROFESSIONNEL**

RENTREE SCOLAIRE 2026/2027

**PHOTO
Agrafée**

Uniquement
nouvel
Élève

TERMINALE PROFESSIONNELLE

↓ COCHER LA CASE correspondant à la classe où vous êtes admis

- AGORA** Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités
- MA** Métier de l'accueil
- MCV A** Métier du Commerce et de la Vente *Option A Animation et gestion de l'espace commercial*
- MCV B** Métier du Commerce et de la Vente *Option B Prospection clientèle et valorisation de l'offre commerciale*
- ASSP**

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :/...../.....	Département de naissance :
Ville de naissance :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Pays de naissance :	Nationalité :
Adresse de l'élève :	

N°Téléphone élève...../...../...../...../.....	
Mail élève OBLIGATOIRE pour examens, et Parcoursup (à écrire en majuscule) :	
.....@.....	

Redoublement : OUI NON

Les élèves de la Terminale Professionnelle suivent obligatoirement : LVA Anglais et LVB Espagnol.

<i>Options suivies en 2025/2026</i>	
<input type="checkbox"/> SECTION EURO ANGLAIS → Demande de poursuite en T ¹ ^e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> CORDEES → Demande de poursuite en T ¹ ^e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

🔑 Nous avons besoin de vous : Maison des lycéens (MDL) et ou Association Sportive (AS) facultatif	
<input type="checkbox"/> MDL 5 € je souhaite adhérer (paiement par carte bancaire ou chèque ou espèces)	
<input type="checkbox"/> AS 5 € je souhaite adhérer (paiement par chèque ou espèces)	

RENSEIGNEMENTS SUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026	
<input type="checkbox"/> Elève scolarisé au Lycée Raymond Naves :	(Classe)
<input type="checkbox"/> Elève venant d'un autre établissement : nom de l'établissement.....	
Ville :	Code postal :
Classe en 2025/2026 :	Langues vivantes :/.....

T.S.V.P. →

	REPRESENTANT LEGAL Responsable préférentiel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (1ère personne à contacter)		REPRESENTANT LEGAL Responsable préférentiel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (1ère personne à contacter)		<input type="checkbox"/> AUTRE CONTACT (Correspondant obligatoire pour interne) <input type="checkbox"/> ou PERSONNE EN CHARGE 1ère personne à contacter <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOM					
Prénom					
LIEN avec l'élève	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille <input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial		<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille <input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial		<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille <input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial
Personne hébergeant l'élève	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Garde alternée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Responsable des frais scolaires Responsable qui perçoit la Bourse Nationale	A indiquer obligatoirement sur la fiche intendance		A indiquer obligatoirement sur la fiche intendance		<p>➔ AUTRE CONTACT est celle à qui on téléphone en cas d'urgence, lorsqu'on ne parvient à joindre les représentants légaux, ou les personnes en charge.</p> <p>➔ PERSONNE EN CHARGE 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 l'éducateur notamment, ou sans intervention du juge si l'élève vit chez un proche qui n'est pas son représentant légal (autre membre de la famille).</p>
ADRESSE N° Bât/Apt et ou Résidence					
N° Rue					
Code Postal Commune					
Pays					
TEL. Domicile/...../...../...../.....	/...../...../...../.....	/...../...../...../.....
TEL. Travail/...../...../...../.....	/...../...../...../.....	/...../...../...../.....
TEL. Portable/...../...../...../.....	/...../...../...../.....	/...../...../...../.....
Adresse mail obligatoire Pour connexion au portail Educonnect (téléinscription, ENT, paiements, <u>bourse</u>)	ECRIRE EN MAJUSCULES : @		ECRIRE EN MAJUSCULES : @		ECRIRE EN MAJUSCULES : @
PROFESSION ou CODE Voir liste sur pochette					
Vous souhaitez être prévenu par SMS des absences	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux Associations de Parents d'Élèves	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<i>J'autorise mon enfant à être photographié, filmé et/ou interviewé dans le cadre du lycée et sur le site du lycée à des fins non commerciales</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Nombre TOTAL d'enfants à charge					

Fiche établie le :/...../2026

Par : **NOM, Prénom et Signature du représentant légal de l'élève** :