



LYCEE RAYMOND NAVES
139 Route d'Albi - B.P. 52143
31018 TOULOUSE CEDEX 2

Fiche de renseignements

RENTREE SCOLAIRE 2026/2027

Première STMG

PHOTO
Agrafée
UNIQUEMENT
NOUVEL ELEVE

<u>NOM</u> :	<u>PRENOM</u> :
Date de naissance :/...../.....	Département de naissance :
Ville de naissance :	Sexe : M ☐ F ☐
Pays de naissance :	Nationalité :
Adresse de l'élève :	
N°Téléphone élève...../...../...../.....	
Mail élève OBLIGATOIRE pour examens :@..... (à écrire en majuscules)	

Redoublement : OUI ☐ NON ☐

2 LANGUES VIVANTES ÉTUDIÉES

☒ **LVA Obligatoire ANGLAIS**

LVB :

☐ Allemand

☐ Espagnol

☐ Italien

Agrafer à ce document uniquement pour les élèves arrivant des autres établissements

→ Copie bulletin avec Avis de passage sur le Bulletin du (2ème Semestre ou 3ème Trimestre) ou copie de la fiche de dialogue.

→ La notification d'affection

☐ CORDEES	→ Demande de poursuite en 1ère	☐ oui	☐ non
☐ POLE / SECTION	→ Demande de poursuite en 1ère	☐ oui	☐ non

SECTION EURO Je souhaite candidater ? ☐ oui ☐ non

Si oui merci de remplir le dossier de candidature à la chaîne d'inscription

Pièces à fournir :

- ② **Bulletins de la 2nde générale et technologique** : 1^{er} et 2^{ème} trimestres ou 1^{er} semestre uniquement pour les élèves des autres établissements
- ③ Une enveloppe libellée à votre adresse (pas de timbre)

🔑 Nous avons besoin de vous : Maison des lycéens (MDL) et ou Association Sportive (AS) **facultatif**

- ☐ **MDL 5 €** je souhaite adhérer (paiement par carte bancaire ou chèque ou espèces)
- ☐ **AS 5 €** je souhaite adhérer (paiement par chèque ou espèces)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

☐ Elève scolarisé au Lycée Raymond Naves :(Classe)
☐ Elève venant d'un autre établissement : nom de l'établissement.....
Ville : Code postal :
Classe en 2025/2026 : Langues vivantes :/.....

	REPRESENTANT LEGAL Responsable préférentiel ☐ OUI ☐ NON (1ère personne à contacter)		REPRESENTANT LEGAL Responsable préférentiel ☐ OUI ☐ NON (1ère personne à contacter)		☐ AUTRE CONTACT (Correspondant obligatoire pour interne) ☐ ou PERSONNE EN CHARGE 1ère personne à contacter ☐ OUI ☐ NON
NOM					
Prénom					
LIEN avec l'élève	☐ mère ☐ père ☐ fratrie ☐ tuteur ☐ autre membre famille ☐ éducateur ☐ ASE ☐ assistant familial		☐ mère ☐ père ☐ fratrie ☐ tuteur ☐ autre membre famille ☐ éducateur ☐ ASE ☐ assistant familial		☐ mère ☐ père ☐ fratrie ☐ tuteur ☐ autre membre famille ☐ éducateur ☐ ASE ☐ assistant familial
Personne hébergeant l'élève	☐ OUI ☐ NON		☐ Garde alternée	☐ OUI ☐ 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		➔ 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. ➔ 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).
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, bourse)	ECRIRE EN MAJUSCULES : @		ECRIRE EN MAJUSCULES : @		ECRIRE EN MAJUSCULES : @
PROFESSION ou CODE Voir liste					
Vous souhaitez être prévenu par SMS des absences	☐ OUI ☐ NON		☐ OUI ☐ NON		☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux Associations de Parents d'Élèves	☐ OUI ☐ NON		☐ OUI ☐ 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>	☐ OUI ☐ NON		☐ OUI ☐ NON		
Nombre TOTAL d'enfants à charge					

Fiche établie le :/...../2026

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