

Année Scolaire : 2020/2021

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

## Transmission numérique à l'adresse [inscriptions-2020.college-la-canopee@ac-guyane.fr](mailto:inscriptions-2020.college-la-canopee@ac-guyane.fr)

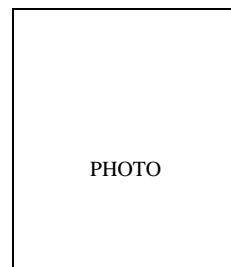
NOM : .....

Prénom(s) : .....

Classe : .....

Né(e) le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ à ..... Sexe :  M  F

Département/Pays : ..... Nationalité : .....



### LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Notification d'affectation du rectorat	<input type="checkbox"/>
1 Photo d'identité récente	<input type="checkbox"/>
Justificatif de domicile (quittance de loyer, facture eau, EDF, téléphone fixe)	<input type="checkbox"/>
Extrait d'acte de naissance de l'élève OU copie du livret de famille (page parent et enfant concerné) avec traduction si nécessaire	<input type="checkbox"/>
Pièce d'identité parent et enfant concerné si absence d'acte de naissance ou de livret de famille	<input type="checkbox"/>
Copie de la décision de justice en cas de placement ou d'adoption de l'élève (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>
Assurance scolaire (non obligatoire mais fortement conseillée)	<input type="checkbox"/>
Exeat ou Certificat de radiation (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>
Copies des 3 bulletins (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>
Copie des pages de vaccination mentionnant le nom de l'élève.	<input type="checkbox"/>

### LISTE DES PIÈCES CI-JOINTES À REMPLIR ET À REMETTRE COMPLÉTES

Fiche d'urgence (ci-jointe)	<input type="checkbox"/>
Fiche de renseignements médicaux confidentiels sous enveloppe ou par voie numérique à la rentrée (ci-jointe)	<input type="checkbox"/>
Charte d'utilisation du réseau informatique et Autorisation de prises de vues et de diffusion d'image à l'école (ci-jointes)	<input type="checkbox"/>

### DEMANDE DE BOURSE COLLEGE

**Les droits ouverts à la bourse ne pourront être acquis que sur présentation de ces documents.**

Imprimé de demande de bourse de collègue (ci-joint)	<input type="checkbox"/>
Avis d'imposition ou de non imposition 2020 sur les revenus 2019 (recto-verso) du parent responsable légal 1	<input type="checkbox"/>
Relevé d'Identité Bancaire ou Postal du parent responsable légal 1	<input type="checkbox"/>

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTÉ.**

**RESPONSABLE 1**       Père       Mère

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Commune et code postal : .....

Profession : .....  
(voir liste des professions et catégories socio-professionnelles ci-jointe)

Téléphone : Mob 0694/ \_\_ \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_    Dom 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_    Travail 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Adresse mail : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées à l'association de parents d'élèves ?     OUI       NON

**RESPONSABLE 2**       Père       Mère

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Commune et code postal : .....

Profession : .....  
(voir liste des professions et catégories socio-professionnelles ci-jointe)

Téléphone : Mob 0694/ \_\_ \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_    Dom 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_    Travail 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Adresse mail : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées à l'association de parents d'élèves ?  OUI       NON

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME : (indiquer le lien)**

Nom, Prénom : .....

Aide Sociale à l'enfance     Educateur     Assistante familial     Tuteur     Autre membre de la famille : .....

Téléphone : Mob 0694/ \_\_ \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_    Dom 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_    Travail 0594/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE**

Nombre d'enfants total à charge : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants scolarisés en primaire \_\_\_\_\_    en Collège \_\_\_\_\_    en lycée \_\_\_\_\_

