



# **FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS CPGE**

**CLASSE :**

Lycée-Collège Buffon

# Inscription pour l'année scolaire : **2025-2026**

Ecrire très lisiblement en caractères d'imprimerie

## **IDENTITE DE L'ETUDIANT**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Code postal de naissance : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F Date de 1<sup>ère</sup> entrée dans l'établissement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable de l'étudiant (Obligatoire) :      /      /      /      /      /      /      /

**④ Messagerie électronique de l'étudiant (Obligatoire) :**

**RESPONSABLE LEGAL 1** (y compris pour les étudiants majeurs)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom :

**Adresse :** \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Code :

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

- 1 – Père
  - 2 – Mère
  - 3 – Tuteur
  - 4 – Autre membre de la famille
  - 5 – DDAS
  - 6 – Autres cas

( ) Domicile : / / / /

① Travail : / / / /

⌚ Mobile : / / / /

@ Messagerie électronique :

Profession :

**Code :**

Liste des codes page 2

**Situation actuelle :**  occupe un emploi  au chômage

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège :

Nombre total d'enfants à charge :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

## RESPONSABLE LEGAL 2 (y compris pour les étudiants majeurs)

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

(J) Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(J) Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : Code : \_\_\_\_\_

- 1 – Père
- 2 – Mère
- 3 – Tuteur
- 4 – Autre membre de la famille
- 5 – DDAS
- 6 – Autres cas

(@) Messagerie électronique : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_ Liste des codes ci-dessous **Situation actuelle** :  occupe un emploi  au chômage

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? :  Oui  Non

## AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'étudiant : \_\_\_\_\_ (*beaux-parents, grands-parents, oncle, tante, voisin...*)

(J) Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (J) Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (J) Mobile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Codification des professions et catégories sociales

#### AGRICULTEURS

10 – Agriculteurs

#### ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

21 – Artisans

22 – Commerçants et assimilés

23 – Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus

#### CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 – Professions libérales

33 – Cadres de la fonction publique

34 – Professeurs et assimilés

35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles

37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise

38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

#### PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 – Instituteurs et assimilés

43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social

44 – Clergé et religieux

45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique

46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises

47 – Techniciens

48 – Contremaîtres, agents de maîtrise

#### EMPLOYES

52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique

53 – Policiers et militaires

54 – Employés administratifs d'entreprises

55 – Employés de commerce

56 – Personnels des services directs aux particuliers

#### OUVRIERS

61 – Ouvriers qualifiés

66 – Ouvriers non qualifiés

69 – Ouvriers agricoles

#### RETRAITES

71 – Retraités agriculteurs exploitants

72 – Retraités, artisans, commerciaux, et chefs d'entreprise

73 – Retraités cadres et professions intermédiaires

76 – Retraités employés et ouvriers

#### AUTRES INACTIFS

81 – Chômeurs **n'ayant jamais travaillé**

82 – Personne sans activité professionnelle

## **SIGNATURES**

Le règlement intérieur a été élaboré avec les élèves, les étudiants et les personnels avant d'être voté en conseil d'administration. Il contient les valeurs et les règles auxquelles se rallient tous les membres de notre communauté scolaire et doit être approuvé par toute personne souhaitant appartenir à cette communauté.

### **L'ETUDIANT:**

Je, soussigné, (NOM) \_\_\_\_\_ (Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme mon inscription au lycée Buffon pour l'année à venir. Je reconnaissais avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Buffon sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)) et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :

### **LE RESPONSABLE LEGAL** pour les étudiants mineurs :

Je, soussigné, (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'étudiant (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme son inscription au lycée Buffon pour l'année à venir et reconnaissais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)). Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

### **LE RESPONSABLE LEGAL** pour les étudiants mineurs :

Je, soussigné, (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'étudiant (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme son inscription au lycée Buffon pour l'année à venir et reconnaissais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)). Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

## **SCOLARITE POUR L'ANNEE A VENIR (2025-2026)**

Classe (une seule classe par filière à Buffon) :

MPSI	<input type="checkbox"/>	MP*	3/2	<input type="checkbox"/>	5/2 Redoublant	<input type="checkbox"/>
PCSI	<input type="checkbox"/>	PC*	3/2	<input type="checkbox"/>	5/2 Redoublant	<input type="checkbox"/>
		PSI	3/2	<input type="checkbox"/>	5/2 Redoublant	<input type="checkbox"/>

LV1 : \_\_\_\_\_

LV2 (facultatif) : \_\_\_\_\_

(**NB** : Abandon éventuel de LV doit être signalé au professeur de la matière, au plus tard, le 16 sept. 2025).

Demi-pensionnaire

Externe

## **SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2024 -2025)**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Ville de l'établissement : \_\_\_\_\_ Code département : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Boursier l'année précédente     oui     non