

## FICHE D'INSCRIPTION SIEL – SECONDAIRE ORDINAIRE

**ETABLISSEMENT : ATHENEE ROYAL « NORBERT COLLARD » RUE DE DINANT, 23 5570 BEAURAING FASE : 02792**

<b>IDENTIFICATION DE L'ELEVE</b>		N° Registre national : .....
Nom : .....		
1 <sup>er</sup> prénom : ..... Autres prénoms : .....		
Sexe : <input type="checkbox"/> M – <input type="checkbox"/> F		Etat civil : .....
Né(e) le : ...../...../.....		à : ..... Pays : .....
Nationalité : .....		Langue maternelle : <input type="checkbox"/> Français – <input type="checkbox"/> Autre
Primo-arrivant <input type="checkbox"/>		Date d'entrée sur le territoire : ...../...../..... Nationalité à l'entrée : .....
Adresse légale : ..... N° : ..... Boîte : .....		
Code postal : ..... Commune : ..... Localité : .....		
<b>DETAIL INSCRIPTION</b>		<b>Secondaire ordinaire</b>
Date d'inscription : ...../...../.....		Année d'études : .....
prise d'effet : ...../...../.....		Classe : .....
présence phys.: ...../...../.....		Sous-classe : .....

<b>CURSUS</b>			
Grille horaire : .....		<b>LM2 :</b>	<b>LM3 :</b>
Cours philosophique: <input type="checkbox"/> encadrement pédagogique alternatif. <b>(EPA)</b>		<input type="checkbox"/> allemand <b>(DE)</b>	<input type="checkbox"/> allemand <b>(DE)</b>
<input type="checkbox"/> morale non confes. <b>(MO)</b>		<input type="checkbox"/> anglais <b>(EN)</b>	<input type="checkbox"/> anglais <b>(EN)</b>
<input type="checkbox"/> religion catholique <b>(RC)</b>		<input type="checkbox"/> néerlandais <b>(NL)</b>	<input type="checkbox"/> néerlandais <b>(NL)</b>
<input type="checkbox"/> religion israélite <b>(RI)</b>		<input type="checkbox"/> italien <b>(IT)</b>	<input type="checkbox"/> italien <b>(IT)</b>
<input type="checkbox"/> religion islamique <b>(RM)</b>		<input type="checkbox"/> espagnol <b>(ES)</b>	<input type="checkbox"/> espagnol <b>(ES)</b>
<input type="checkbox"/> religion orthodoxe <b>(RO)</b>		<input type="checkbox"/> arabe <b>(AR)</b>	<input type="checkbox"/> arabe <b>(AR)</b>
<input type="checkbox"/> religion protestante <b>(RP)</b>		<input type="checkbox"/> russe <b>(RU)</b>	<input type="checkbox"/> russe <b>(RU)</b>
<input type="checkbox"/> dispense			
Exemption de LM1 <input type="checkbox"/>		<b>LM1 OBG :</b>	
Date d'exemption : ...../...../.....		<input type="checkbox"/> Allemand <b>(DE)</b>	
Raison d'exempt. : .....		<input type="checkbox"/> Anglais <b>(EN)</b>	
		<input type="checkbox"/> Néerlandais <b>(NL)</b>	
<b>LM1 :</b>		<b>LM2 OBG :</b>	<b>LM3 OBG :</b>
<input type="checkbox"/> Allemand <b>(DE)</b>		<input type="checkbox"/> allemand <b>(DE)</b>	<input type="checkbox"/> allemand <b>(DE)</b>
<input type="checkbox"/> Anglais <b>(EN)</b>		<input type="checkbox"/> anglais <b>(EN)</b>	<input type="checkbox"/> anglais <b>(EN)</b>
<input type="checkbox"/> Néerlandais <b>(NL)</b>		<input type="checkbox"/> néerlandais <b>(NL)</b>	<input type="checkbox"/> néerlandais <b>(NL)</b>
		<input type="checkbox"/> italien <b>(IT)</b>	<input type="checkbox"/> italien <b>(IT)</b>
		<input type="checkbox"/> espagnol <b>(ES)</b>	<input type="checkbox"/> espagnol <b>(ES)</b>
		<input type="checkbox"/> arabe <b>(AR)</b>	<input type="checkbox"/> arabe <b>(AR)</b>
		<input type="checkbox"/> russe <b>(RU)</b>	<input type="checkbox"/> russe <b>(RU)</b>

**DETAIL DU RESPONSABLE 1**

Père     Mère     Tuteur     Responsable de fait

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  M –  F

Niveau de diplôme :  Aucun

- Primaire
- Secondaire inférieur
- Secondaire supérieur
- Postsecondaire
- Supérieur type court
- Supérieur type long

Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

Tél 3 : ..... E-mail : .....

Adresse légale :  Même adresse que l'élève

Autre :

Rue ..... N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Localité : .....

Remarque(s) administrative(s) : **Dernier établissement fréquenté :**

Signature du responsable :

**DETAIL DU RESPONSABLE 2**

Père     Mère     Tuteur     Responsable de fait

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  M –  F

Niveau de diplôme :  Aucun

- Primaire
- Secondaire inférieur
- Secondaire supérieur
- Postsecondaire
- Supérieur type court
- Supérieur type long

Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

Tél 3 : ..... E-mail : .....

Adresse légale :  Même adresse que l'élève

Autre :

Rue ..... N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Localité : .....

Remarque(s) administrative(s) :

Signature du responsable :

*La direction s'engage à préserver le caractère confidentiel des informations collectées. En conséquence, en dehors des besoins pour l'accomplissement des tâches administratives, il lui est interdit de divulguer à qui que ce soit ou d'utiliser à son profit personnel, directement ou indirectement, ces dites informations.*

SPECIFICITES	
<p><b>Interne</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'entrée à l'internat : ...../...../..... N° Fase internat. : .....</p> <p><b>Inscrit suite à une exclusion</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'exclusion : ...../...../..... N° Fase de l'établiss. précédent. : .....</p> <p><b>Intégré du spécialisé</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'intégration : ...../...../..... Type d'intégration :  <input type="checkbox"/> permanente totale  <input type="checkbox"/> permanente partielle  <input type="checkbox"/> temporaire totale  <input type="checkbox"/> temporaire partielle</p> <p><b>Transport</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Société de transport : .....</p>	<p><b>A obtenu le CEB</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Année d'études de l'obtention : ..... Année scolaire de l'obtention : ..... - .....</p> <p><b>Issu d'une année différenciée</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Année d'études différenciée : .....</p> <p><b>Primo-arrivant</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date de l'attestation d'admissibilité : ...../...../..... Année d'études de l'attestation d'admissibilité : .....</p> <p><b>Repas</b> <input type="checkbox"/></p>

STATUT	
<p><b>ESI</b> <input type="checkbox"/> (Echange scolaire international)</p> <p>Date de début : ...../...../..... Echange autorisé <input type="checkbox"/> Date d'octroi de la déroq. 56.2 : ...../...../.....</p> <p><b>ITA</b> <input type="checkbox"/> (Attente de dérogation pour inscription tardive)</p> <p>Date d'arrivée dans l'établ. : ...../...../..... Date de demande de la déroq. : ...../...../..... Date d'octroi de la déroq. : ...../...../.....</p> <p><b>ANJ</b> <input type="checkbox"/> (Absence non justifiée)</p> <p>Date de perte de statut E. régulier. : ...../...../..... Date de demande de recouvrement de statut E. régulier : ...../...../..... Date d'octroi de statut E. régulier. : ...../...../.....</p> <p><b>EQI</b> <input type="checkbox"/> (Demande d'équivalence)</p> <p>Date de demande d'équivalence : ...../...../..... Date d'octroi de l'équivalence : ...../...../.....</p> <p><b>ADM</b> <input type="checkbox"/> (Dossier d'admission pas en ordre)</p> <p>Date de dossier en ordre : ...../...../.....</p>	<p><b>Droit d'inscription spécifique à payer</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date de paiement : ...../...../.....</p> <p><b>Exemption de paiement</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'exemption : ...../...../.....</p> <p><b>Espoir sportif</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Jeune talent</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>CEFA</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Fréquente l'enseignement en alternance depuis le 1<sup>er</sup> octobre de l'année scolaire en cours <input type="checkbox"/> Type de contrat : .....</p> <p>Nombre de périodes : ..... Nombre de semaines de stage : .....</p> <p>Date de début du stage : ...../...../..... Date de fin du stage : ...../...../.....</p> <p><b>Elève clôturé</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Date de clôture : ...../...../..... Motif de clôture : .....</p>