

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
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 intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
Ouvriers	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

**INSCRIPTION ULIS
Année scolaire 2025/2026**

En : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}
Cocher le niveau correspondant à l'inscription

NOM :

PRÉNOM :

RÉGIME : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE
 Régime 1 (*sortie non autorisée*)
 Régime 2 (*sortie autorisée*)

IMPORTANT (à inscrire en majuscules)

Adresse email responsable légal 1 :
.....@.....

Adresse email responsable légal 2 :
.....@.....

Fiche de renseignement

NOM de l'élève : Prénoms de l'élève :
Né(e) le : Département : Commune :
Nationalité : Sexe : M F
Nom, adresse et numéro de police de l'assurance qui couvre votre enfant :
.....

Merci de fournir l'attestation d'assurance à la rentrée

Régime et cantine

Externe :

L'élève arrive le matin pour son cours, rentre chez lui prendre son repas après sa dernière heure de cours de la matinée et revient pour le 1er cours de l'après midi.

Demi-pensionnaire :

L'élève arrive au collège le matin en fonction du régime choisi, prend son repas au collège, même s'il n'a pas cours l'après-midi.

Régime (*uniquement pour les demi-pensionnaires*) :

- Régime 1 : Élève non autorisé à sortir en dehors des horaires d'ouverture du collège « 8h15-17h05 »
 Régime 2 : Élève autorisé à entrer plus tard ou à sortir plus tôt en fonction de l'emploi du temps

L'inscription d'un élève à la demi-pension engage sa famille pour le trimestre entier.

Scolarité de l'année dernière

Nom de l'établissement :
Code Postal : Commune :
Établissement : public ou privé de l'académie de Créteil d'une autre académie ou de l'étranger
Classe suivie (CM2, 6^{ème} ou autre) :

Photographies et Films

- J'autorise :
 La photographie à titre individuel ou collectif (photo de classe)
 Les prises de vue dans le cadre d'une activité scolaire et sur leur exploitation à des fins pédagogique.
- Je n'autorise pas

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et à sa réputation.

Étude automatique du droit à la bourse

J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :

Nom de famille : Nom d'usage :
Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance : Pays de naissance :
Département de naissance : Commune de naissance :

Votre concubin(e) : (à remplir uniquement pour les couples ni mariés ni pacsés)

Nom de famille : Nom d'usage :
Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance : Pays de naissance :
Département de naissance : Commune de naissance :

Responsable légal 1, chez lequel réside l'enfant

NOM :Prénom :

Lien de parenté :

Marié(e) Séparé(e) Veuf (ve) Divorcé(e) (**fournir jugement**) Pacsé(e) Autre :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone Travail :

Portable :

Courriel :@.....

Autorisez-vous la communication de vos adresses électronique et postale aux associations de parents d'élèves

Oui Non

Actuellement vous êtes : en activité au chômage en retraite autre :

Code profession : Profession :

(Pour connaître votre code profession veuillez vous référer au dos du dossier d'inscription)

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'administration dans laquelle vous exercez :

.....
Nombre d'enfants à charge en collège ou lycée public : Nombre total d'enfants à charge :

Responsable légal 2 (à remplir même en cas de séparation)

NOM :Prénom :

Lien de parenté :

Marié(e) Séparé(e) Veuf (ve) Divorcé(e) (**fournir jugement**) Pacsé(e) Autre :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone Travail :

Portable :

Courriel :@.....

Autorisez-vous la communication de vos adresses électronique et postale aux associations de parents d'élèves

Oui Non

Actuellement vous êtes : en activité au chômage en retraite autre :

Code profession : Profession :

(Pour connaître votre code profession veuillez vous référer au dos du dossier d'inscription)

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'administration dans laquelle vous exercez :

.....
Nombre d'enfants à charge en collège ou lycée public : Nombre total d'enfants à charge :

Personne à prévenir en cas d'urgence (en dehors des parents)

NOM :Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone domicile :Téléphone Travail :

Portable :

Signature du Responsable 1

Signature du Responsable 2