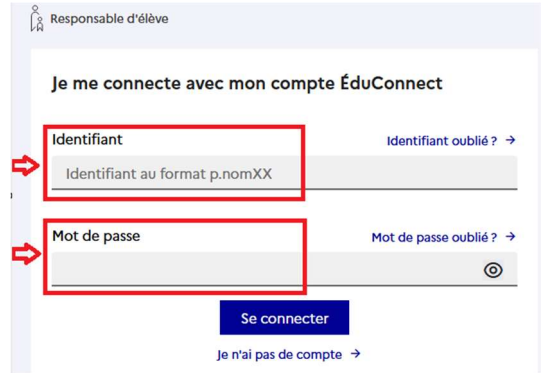


Compte Educonnect responsable vérifier et/ou modifier ses coordonnées (adresse courriel et n° de téléphone)



ÉduConnect
Un compte unique pour les services numériques
des écoles et des établissements

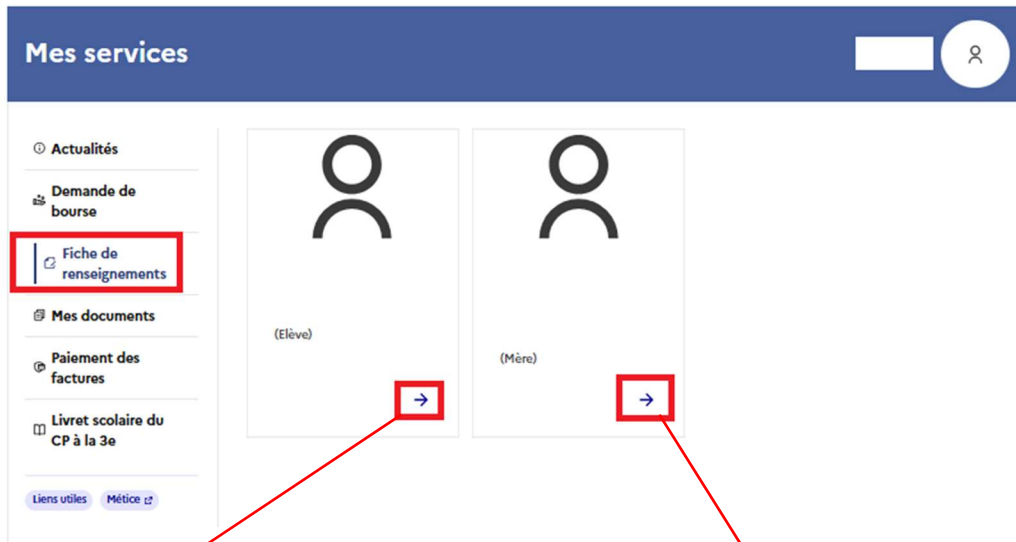


Scolarité
Services



Se déconnecter

Accueil **Mes services** Contact



Identité de l'élève

Identifiant national élèves (INCE)

Nom de famille
On l'appelle également nom de naissance ou nom patronymique.

Nom d'usage
A remplir uniquement s'il est différent du nom de famille. Exemple : nom d'épouse/mariage.

1^{er} prénom

2^e prénom

3^e prénom
Jean Pascal

Sexe
 Masculin Féminin

Nationalité ^(*)

Date de naissance
jour mois année

Pays de naissance
FRANCE

Département de naissance
Numéro Nom département
974 LA REUNION

Commune de naissance

Cas informations ne sont pas modifiables en ligne à l'exception de la nationalité. Si vous constatez une erreur, merci de contacter l'établissement.

Photo de l'élève
 [Ajouter une photo](#)
La photo (type photo d'identité) doit être au format JPG ou PNG et ne doit pas dépasser 10Mo.

Adresse
L'élève habite :

Adresse

Code postal ^(*) Commune ^(*)

Pays ^(*)

Adresse courriel de l'élève
Non renseigné

Régime
Régime souhaité ^(*)

Coordonnées de l'élève

Téléphone domicile
Non renseigné

Téléphone portable

Autre téléphone (stage...)
Non renseigné

Identité du responsable

La modification de plusieurs informations relatives à l'identité ne peut se faire qu'en contactant le secrétariat de l'établissement.

Lien avec l'élève ^(*)

Mère

Civilité ^(*)

Nom de famille ^(*)
On l'appelle également nom de naissance ou nom patronymique.

Nom d'usage
A remplir uniquement s'il est différent du nom de famille. Exemple : nom d'épouse/mariage.

Prénom ^(*)

Adresses

Adresse

Code postal ^(*) Commune ^(*)

Pays ^(*)

Courriel ^(*)

J'autorise à communiquer ces adresses aux associations de parents d'élèves siégeant au conseil d'administration.

Coordonnées du responsable

Téléphone domicile
Non renseigné

Téléphone portable

Téléphone travail
Non renseigné

J'accepte de recevoir des SMS.
 Me contacter en priorité en cas d'urgence.

Adresses

Adresse

Code postal ^(*) Commune ^(*)

Pays ^(*)

Courriel ^(*)

J'autorise à communiquer ces adresses aux associations de parents d'élèves siégeant au conseil d'administration.

Emploi

Profession ou catégorie socio-professionnelle