



FICHE RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026

Nom :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil):

Né(e) le : / / à

Téléphone de l'élève (facultatif) : 069 _ _ _ _ _ Sexe : ☐ F ☐ G

Adresse mail (obligatoire) :

Photo
(facultatif)

Représentant légal (PÈRE)

Nom : Prénoms :

Paie les frais de scolarité ☐

Adresse :
.....
.....

Code postal : Commune :

Responsable à contacter en priorité ☐

Téléphone domicile : 0262 _ _ _ _ _ Portable : 069 _ _ _ _ _

Mail :
.....

Autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves :

☐ OUI ☐ NON

Profession et catégories socio-professionnelles :
(se référer à la nomenclature ci-jointe)

Représentant légal (MÈRE)

Nom : Prénoms :

Paie les frais de scolarité ☐

Adresse :
.....
.....

Code postal : Commune :

Responsable à contacter en priorité ☐

Téléphone domicile : 0262 _ _ _ _ _ Portable : 069 _ _ _ _ _

Mail :
.....

Autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves :

☐ OUI ☐ NON

Profession et catégories socio-professionnelles :
(se référer à la nomenclature ci-jointe)

Personne en charge de l'élève (autre que les représentants légaux)

Lien avec l'élève : ☐ Tuteur ☐ Assistante familiale ☐ Autre lien (à préciser) :

Nom : Prénoms :

Paie les frais de scolarité ☐

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : 0262 _ _ _ _ _ Portable : 069 _ _ _ _ _ Mail :

.....

Autre personne à contacter

Nom : Prénoms :

Lien avec l'élève :

Téléphone domicile : 0262 _ _ _ _ _ Portable : 069 _ _ _ _ _

Scolarité de l'élève

Niveau de scolarité à la rentrée 2024 :

Langues vivantes suivies :/.....

Section européenne (recrutement commission) : ☐ Anglais ☐ Allemand

Sections bi-nationales : ☐ ABIBAC ☐ BACHIBAC

Enseignements / Spécialités (1 ^{ère} et Terminale) (à renseigner uniquement pour les élèves nouvellement inscrits au lycée Roland Garros)	Options facultatives
.....	<input type="checkbox"/> Latin
.....	<input type="checkbox"/> Grec
.....	<input type="checkbox"/> EPS
.....	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

Date :

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur

RGPD - Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne

PRIÈRE DE SIGNALER AU SECRÉTARIAT DE LA SCOLARITÉ TOUT CHANGEMENT POUVANT INTERVENIR
EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE

sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation. Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer vos droits sur ce traitement, vous pouvez contacter l'établissement à l'adresse suivante : ce.9740002j@ac-reunion.fr. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@ac-reunion.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07