



FICHE RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE ANNÉE SCOLAIRE 2026 / 2027

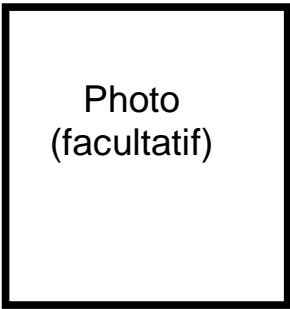
Nom :

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

Né(e) le : / / à

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

Adresse mail (obligatoire) :



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 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 : dgd@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

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