

**ATHENEE PROVINCIAL MIXTE**  
**WAROCQUE - MORLANWELZ**

Rue de l'Enseignement, 8-10  
7140 Morlanwelz

**ANNEE SCOLAIRE** :.....

**FICHE SIGNALETIQUE D'ENCODAGE ELEVE**

|  |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|----------------|--------------|
| <b>Nom</b>   |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Prénom</b>  |                                      |   |                                     | <b>CLASSE :</b>                          |                                     |                |              |
| <b>N° Registre National (*)</b>                          |                                      |   |                                     | <b>Nationalité :</b>                     |                                     |                |              |
| <b>Lieu de Naissance</b>                                 |                                      |   |                                     | <b>Date de Naissance</b>                 |                                     |                |              |
| <b>Etat civil</b>  |                                      | CELIBATAIRE   |                                     | <b>SEXE :</b>                            |                                     | GARCON / FILLE |              |
| <b>RESPONSABLE</b>                                       |                                      | (Personne reconnue légalement responsable de l'élève) |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Qualité</b>   |                                      | Monsieur  |                                     | Madame                                   |                                     | Tuteur         |              |
| <b>Nom-Prénom</b>  |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Adresse</b>   |                                      | .....<br>.....  |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Profession</b>  |                                      |   |                                     | <b>Nationalité</b>                       |                                     |                |              |
| <b>ADRESSE MAIL PAR DEFAUT :</b>                         |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>TEL DOM :</b>   |                                      | <b>TEL BUR :</b>                                      |                                     | <b>GSM :</b>                             |                                     |                |              |
| <b>2 eme PARENT</b>                                      |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Nom- Prénom</b>                                       |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>Qualité</b>   |                                      | Monsieur  |                                     | Madame                                   |                                     | Tuteur         |              |
| <b>Adresse</b><br>(si différente du responsable)         |                                      | .....<br>.....  |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>TEL DOM :</b>   |                                      | <b>TEL BUR :</b>                                      |                                     | <b>GSM :</b>                             |                                     |                |              |
| <b>ETUDES ANTERIEURES DE L'ELEVE :</b>                   |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| NOM DE L'ETABLISSEMENT:.....                             |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| ADRESSE:.....  |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| TELEPHONE:..... CLASSE PRECEDENTE:.....                  |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |
| <b>MORALE</b>  | <b>RELIGION</b><br><i>CATHOLIQUE</i> | <b>RELIGION</b><br><i>PROTESTANTE</i>                 | <b>RELIGION</b><br><i>ORTHODOXE</i> | <b>RELIGION</b><br><i>ISLAMIQUE</i>      | <b>RELIGION</b><br><i>ISRAELITE</i> | <b>CPC</b>     |              |
| <b>LANGUE MODERNE I</b>                                  | <b>ANGLAIS</b>                       |   | <b>NEERLANDAIS</b>                  |  |                                     |                |              |
| <b>LANGUE MODERNE II</b>                                 | <b>NEERLANDAIS</b>                   |   | <b>ANGLAIS</b>                      |  |                                     |                |              |
| <b>LANGUE MODERNE III</b>                                | <b>ALLEMAND</b>                      |   | <b>ESPAGNOL</b>                     |  | <b>ITALIEN</b>                      |                | <b>RUSSE</b> |
| <b>2eme : CHOIX OPTION</b>                               | <b>MATH</b>                          |   | <b>ARTISTIQUE</b>                   |  | <b>ECONOMIQUE</b>                   |                | <b>LATIN</b> |
| <b>Sortie Midi</b>                                       | 0 / N                                | <b>Sortie avant l'heure</b>                           |                                     | 0 / N                                    | <b>Arrivée Tardive</b>              | 0 / N          |              |
| <b>Libre/Régulier</b>                                    | L / R                                | <b>Interne/Externe</b>                                | I / E                               | <b>PMS</b>                               | O / N                               |                |              |
| <b>Transport :</b>                                       | VOITURE                              |   | TRAIN                               |  | BUS                                 |                | PIED/VELO    |
| <b>Repas :</b>   | TARTINE                              |   | RESTAURANT                          |  | SOUPE                               |                | DOMICILE     |
| <b>Date limite de permis de séjour :...../..../.....</b> |                                      |   |                                     | <b>ALLERGIES / PRECAUTIONS MEDICALES</b> |                                     |                |              |
| <b>Document établi par :</b>                             |                                      |   |                                     |  |                                     |                |              |

DATE :...../...../..... **Nom, prénom et signature de la personne responsable à l'inscription,**  
\* N° de registre national obligatoire