Fiche de renseignements 2025-26
Vie Scolaire

École Hôtelière de Paris
Lycée Jean Drouant

PHOTO OBLIGATOIRE

Nom _____ Prénom : _____ Classe : _____

Date de naissance : _____

Ville et pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

_____

Ville et Code postal : _____

Téléphone personnel de l'élève : _____

Mail personnel de l'élève(en majuscules SVP) : _____

Numéro de Sécurité sociale : _____

SCOLARITÉ ANTERIEURE

Etablissement fréquenté l'an passé : _____

Ville et code postale de l'établissement : _____

Classe de l'année passée : _____

Langue vivante 1 : _____ Langue vivante 2 : _____

SITUATION FAMILIALE

- Nom et prénom du responsable légal 1 :_____

Lien avec l'élève: ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre cas (précisez)

Adresse du responsable légal : _____

Commune : _____ Code postal : _____

E-mail : _____

Tel portable : _____ Tel domicile : _____

Situation Professionnelle : EMPLOYE - RETRAITE - SANS EMPLOI (rayer les mentions inutiles)

Profession + Code des professions (voir code ci-dessous) : _____

- Nom et prénom du responsable légal 2 : _____

Lien avec l'élève: ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre cas (précisez)

Adresse du 2ème responsable légal : _____

Commune : _____ Code postal : _____

E-mail : _____

Tel portable : _____ Tel domicile : _____

Situation Professionnelle : EMPLOYE - RETRAITE - SANS EMPLOI (rayer les mentions inutiles)

Profession + Code des professions (voir code ci-dessous) : _____

N° de code de profession à renseigner

10	AGRICULTEUR
21	ARTISAN
22	COMMERCANT ET ASSIMILE
23	CHEF D'ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU PLUS
31	PROFESSION LIBERALE
33	CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE
34	PROFESSEUR ET ASSIMILE
35	PROFESSION D'INFORMATION, ARTS, SPECTACLES
37	CADRE ADMINISTRATIF ET COMMERCIAL D'ENTREPRISE
38	INGENIEUR – CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE
42	INSTITUTEUR ET ASSIMILE
43	PROFESSION INTERMEDIAIRE SANTE-TRAVAIL SOCIAL
44	CLERGE, RELIGIEUX
45	PROFESSION INTERMEDIAIRE ADM. FONCTION PUBLIQUE
46	PROFESSION INTERMEDIAIRE ADM.-COMMERCE ENTR.
47	TECHNICIEN

48	CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE
52	EMPLOYE CIVIL – AGENT SERVICE FONCTION PUBLIQUE
53	POLICIER ET MILITAIRE
54	EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE
55	EMPLOYE DE COMMERCE
56	PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS
61	OUVRIER QUALIFIE
66	OUVRIER NON QUALIFIE
69	OUVRIER AGRICOLE
71	RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT
72	RETRAITE ARTISAN, COMMERCANT, CHEF D'ENTREPRISE
73	RETRAITE CADRE, PROFESSION INTERMEDIAIRE
76	RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER
81	CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
82	PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
99	NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OBJET)

POUR LES ÉTUDIANTS QUI COMPLÈTENT CE DOSSIER POUR UNE MISE A NIVEAU, UNE MENTION COMPLÉMENTAIRE ACCUEIL RÉCEPTION ET UNE PREMIÈRE ANNÉE DE BTS, L'INSCRIPTION DÉFINITIVE SE FERA SOUS RÉSERVE DE L'OBTENTION DU BACCALAURÉAT

LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT VAUT ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTERIEUR DE L'ÉTABLISSEMENT

Date :

Signature des parents (ou de l'élève majeur) :