RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée Henri Matisse Cugnaux

49 avenue du Comminges
31270 Cugnaux
Tél. : *05 61 72 75 40*
Mél : 0312290w@ac-toulouse.fr

FICHE DE GESTION
Année scolaire 2026-2027

☞ **Joindre obligatoirement un RIB**

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM *(en lettres capitales)* : .....

Prénom : ..... Sexe : F ☐ G ☐

Date de naissance : ……/……/…….. Lieu : .....

Nationalité : .....

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Classe : …… A consenti à l'étude automatique du droit à la bourse : Oui ☐ Non ☐

CHOIX DU REGIME DE RESTAURATION SCOLAIRE :

- Au ticket ☐
- Demi-pensionnaire 4 jours (sans le mercredi) ☐
- Demi-pensionnaire 5 jours ☐
- Externe sans restauration ☐

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (2025-2026)

Classe : ……

Nom de l'établissement : .....

Adresse précise : .....

RESPONSABLE LÉGAL 1 (L'ETUDIANT S'IL EST MAJEUR)

NOM, prénom : .....

Père ☐ Mère ☐ Élève majeur ☐ Autre ☐ *préciser :* ……..

Adresse : .....

Code postal : …….. Ville *(et pays si étranger)* : .....

☎ Domicile : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__ ☎ Travail : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__

Portable : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__ 💻 E-mail **OBLIGATOIRE (1)** : .....

Profession : .....

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM, prénom : .....

Père ☐ Mère ☐ Élève majeur ☐ Autre ☐ *préciser :* ……..

Adresse : .....

Code postal : …….. Ville *(et pays si étranger)* : .....

☎ Domicile : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__ ☎ Travail : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__

Portable : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__ 💻 E-mail **OBLIGATOIRE (1)** : .....

Profession : .....

Fait à ……., le ……

Signature du (des) responsable(s) légal (aux), Signature de l'élève,

1. *Information* **OBLIGATOIRE** *pour recevoir vos codes de connexion permettant d'accéder aux services en ligne.*