

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire :

Niveau :

Classe :

ÉLÈVE

Nom de Famille : Sexe : F M
 Prénom(s) : / /
 Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère Père Tuteur

Nom de Famille : Prénom :
 Nom d'usage :
 Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
 Tél mobile : tél domicile : tél travail :
 Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Mère Père Tuteur

Nom de Famille : Prénom :
 Nom d'usage :
 Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
 Tél mobile : tél domicile : tél travail :
 Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tuteur : Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de Famille : Prénom :
 Nom d'usage :
 Profession :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
 Tél mobile : tél domicile : tél travail :
 Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Éducateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)**Lien avec l'élève *****À contacter en cas d'urgence****Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de Famille :

Prénom :

Tél mobile :

tél domicile :

tél travail :

Lien avec l'élève ***À contacter en cas d'urgence****Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de Famille :

Prénom :

Tél mobile :

tél domicile :

tél travail :

Lien avec l'élève ***À contacter en cas d'urgence****Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de Famille :

Prénom :

Tél mobile :

tél domicile :

tél travail :

Lien avec l'élève ***À contacter en cas d'urgence****Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de Famille :

Prénom :

Tél mobile :

tél domicile :

tél travail :

Lien avec l'élève ***À contacter en cas d'urgence****Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de Famille :

Prénom :

Tél mobile :

tél domicile :

tél travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Éducateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PERISCOLAIRESRestaurant scolaire : **Oui Non**Garderie du matin : **Oui Non**Garderie du soir : **Oui Non****ASSURANCE**

Nom :

Numéro de contrat :

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : **Oui Non**

Date :

Signatures des représentants légaux :