

Ecole :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE

Nom de Famille : Sexe : F M
Nom d'usage :
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 (code) (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
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 (code) (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
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 ou catégorie socio-professionnelle (code) (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
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/Educateur/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/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non

Garderie du matin : Oui Non

Études surveillées : Oui Non

Garderie du soir : Oui Non

Transport scolaire : 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 :