

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITE DE L'ÉLÈVE	ADRESSE DE RESIDENCE
Nom : _____	Numéro : _____
Prénom 1 : _____	Adresse : _____
Prénom 2 : _____	_____
Prénom 3 : _____	Code Postal : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Commune : _____
Né(e) le : __/__/____	
Lieu de naissance	
Pays : _____	
Département : _____	
Commune : _____	

RESPONSABLES LEGAUX

<u>MÈRE</u>	
Nom de jeune fille : _____	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Prénom : _____	Situation familiale (1) : _____
Nom d'usage : _____	Téléphones
Adresse : _____	Domicile : _____
_____	Portable : _____
(si différente de celle de l'élève)	Travail : _____ n° de poste : _____
Code postal : _____	Adresse courriel : _____@_____
Commune : _____	
<u>PÈRE</u>	
Nom : _____	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Prénom : _____	Situation familiale (1) : _____
Adresse : _____	Téléphones
_____	Domicile : _____
(si différente de celle de l'élève)	Portable : _____
Code postal : _____	Travail : _____ n° de poste : _____
Commune : _____	Adresse courriel : _____@_____

(1) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pascé(e)

* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)

Organisme : _____

Autorité parentale : Oui Non

Personne référente : _____

Lien avec l'enfant : _____

Fonction : _____

Téléphones

Numéro : _____

Domicile : _____

Adresse : _____

Portable : _____

(si différente de celle de l'élève)

Travail : _____ n° de poste : _____

Code postal : _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Commune : _____

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Nom : _____

Nom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

-
- A appeler en cas d'urgence
-
-
- Autorisé à prendre l'enfant

-
- A appeler en cas d'urgence
-
-
- Autorisé à prendre l'enfant

Téléphones

Domicile : _____ Portable : _____

Téléphones

Domicile : _____ Portable : _____

Travail : _____ n° de poste : _____

Travail : _____ n° de poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRESRestaurant scolaire : Oui Non Garderie matin : Oui Non Transport scolaire : Oui Non Garderie soir : Oui Non **ASSURANCE DE L'ENFANT**Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: _____

Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Ne cocher qu'en cas de refus

- Mère :**
-
- Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
-
-
- Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

- Père :**
-
- Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
-
-
- Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :