

ÉLÈVE

Nom de l'enfant : Prénom(s) de l'enfant :
Sexe : M F Nationalité (à des fins exclusivement statistiques) :
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :
Adresse :
..... Code postal : Ville :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère

Nom de jeune fille : Autorité parentale : oui non
Nom marital (nom d'usage) : Prénom :
Profession : Situation familiale :
Adresse :
..... Code postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Mail :

Père

Nom : Autorité parentale : oui non
Prénom :
Profession : Situation familiale :
Adresse :
..... Code postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Mail :

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Organisme : Autorité parentale : oui non
Fonction : Lien avec l'enfant :
Profession : Situation familiale :
Adresse :
..... Code postal : Ville :
Téléphone : Téléphone portable :

RESPONSABLES LÉGAUX

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non
Etude surveillée : oui non Restauration scolaire : oui non
Transport scolaire : oui non

Nous nous engageons à vous signaler tous les changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature de la mère : Signature du père :