

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2021/2022 Niveau : Classe :

ELEVE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à : Sexe : M F

Frère(s) & sœur(s) année de naissance :

.....

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom Autorité parentale : oui non

Nom marital (d'usage) Prénom :

Profession : N° SS :

Adresse complète : (si différente de votre enfant)

.....

Portable : maison : travail :

Adresse mail :

Père : Autorité parentale : oui non

Nom : Prénom :

Profession : N° SS :

Adresse complète : (si différente de votre enfant)

.....

Portable : maison : travail :

Adresse mail :

Autre responsable légal

Coordonnées : nom, adresse, téléphone Autorité parentale : oui non

.....

.....

Lien avec l'enfant :

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : A appeler en cas d'urgence
Prénom : Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :
Code postal : Commune :
Portable : maison : travail :

Nom : A appeler en cas d'urgence
Prénom : Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :
Code postal : Commune :
Portable : maison : travail :

Nom : A appeler en cas d'urgence
Prénom : Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :
Code postal : Commune :
Portable : maison : travail :

Nom : A appeler en cas d'urgence
Prénom : Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :
Code postal : Commune :
Portable : maison : travail :

Services périscolaires

Restaurant 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 : N° de police d'assurance :

Autorisation (Ne cocher qu'en cas de refus)

- 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.

Date : Signature de la mère : Signature du père :