

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ **NOM d'usage** : _____ **Sexe** : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : __ / __ / __ **Lieu de naissance** (commune et département) (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune** : _____

RESPONSABLES LÉGAUX Au moins un responsable doit être mentionné

Mère **NOM de jeune fille** : _____ **Autorité parentale** : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom** : _____

Profession : _____ **Situation familiale (2)** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune** : _____

Tél. domicile : _____ **Tél. portable** : _____ **Tél. travail** : _____

N° de poste : _____ **Courriel** : _____

Père **Autorité parentale** : Oui Non

NOM : _____ **Prénom** : _____

Profession : _____ **Situation familiale (2)** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune** : _____

Tél. domicile : _____ **Tél. portable** : _____ **Tél. travail** : _____

N° de poste : _____ **Courriel** : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale** : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune** : _____

Tél. : _____ **Tél. portable** : _____

Courriel : _____

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(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).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIENOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. travail : _____ N° de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. travail : _____ N° de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. travail : _____ N° de poste : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRESGarderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non Étude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non Transport scolaire : Oui Non **ASSURANCE DE L'ENFANT - (ces informations ne sont pas présentes dans l'application)**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.

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

Date : _____ Signature de la mère : _____

Signature du père : _____