

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE

NOM..... PRENOMS :..... SEXE : M / F
NE(E) :...../...../..... LIEU DE NAISSANCE :..... (.....)
ADRESSE :.....
CODE POSTAL :..... COMMUNE :.....

COORDONNEES DES PARENTS

SITUATION FAMILIALE : MARIÉS / PACSES / DIVORCES / PARENT SEUL / en CONCUBINAGE

<u>Vous</u>	<u>Conjoint/ co-responsable/tuteur</u>
NOM :.....	NOM :.....
PRENOM :.....	PRENOM :.....
ADRESSE (si différente) :.....	ADRESSE (si différente) :.....
.....	
Code postal et ville :.....	Code postal et ville :.....
Tél :...../...../...../...../.....	Tél :...../...../...../...../.....
Tél port :...../...../...../...../.....	Tél port :...../...../...../...../.....
Adresse e-mail :.....	Adresse e-mail :.....
@.....	@.....
PROFESSION :.....	PROFESSION :.....
LIEU DE TRAVAIL :.....	LIEU DE TRAVAIL :.....
Tél professionnel :...../...../...../...../.....	Tél professionnel :...../...../...../...../.....

PERSONNES A APPELER EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LEGAL ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

- NOM :..... / PRENOM :..... /QUALITE
Tél :...../...../...../...../.....
- NOM :..... / PRENOM :..... /QUALITE
Tél :...../...../...../...../.....

Autorisons notre enfant (en élémentaire) à sortir seul après les cours : OUI / NON / à 12h15 / à 16h45

ENFANTS (Fratie)

- NOM (si différent).....PRENOM :.....
DATE DE NAISSANCE /...../.....
- NOM (si différent).....PRENOM :.....
DATE DE NAISSANCE /...../.....

AUTORISATIONS

M et/ou Mme

Autorise(nt) mon enfant (nom, prénom) :.....

- A participer aux sorties scolaires et sportives tout au long de l'année scolaire 2018/2019
- A être photographié CF FEUILLE JOINTE

ALESIGNATURE(S) :