

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

NOM de famille : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère	NOM de famille : _____	Autorité parentale :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	NOM d'usage : _____	Prénom : _____		
	Adresse : _____			
	Code postal : _____	Commune : _____		
	Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____	Tél. travail : _____	
	Courriel : _____			

Père	NOM de famille : _____	Autorité parentale :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	NOM d'usage : _____	Prénom : _____		
	Adresse : _____			
	Code postal : _____	Commune : _____		
	Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____	Tél. travail : _____	
	Courriel : _____			

Autre responsable légal (personne physique ou morale)	Autorité parentale :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Organisme : _____	Lien avec l'enfant : _____		
Fonction : _____			
Adresse : _____			
Code postal : _____	Commune : _____		
Tél. : _____	Tél. portable : _____	Courriel : _____	

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Garderie matin :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Garderie soir :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Études surveillées :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Restaurant scolaire :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Transport scolaire :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			

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	Père
Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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).