



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ELEVE

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Scolarité demandée : Maternelle  Cycle 2  Cycle 3 Classe : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LEGAUX

**Mère** NOM de naissance : \_\_\_\_\_ **Autorité parentale : oui  non**

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale(2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Père** **Autorité parentale : oui  non**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale(2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale) **Autorité parentale : oui  non**

Organisme : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

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

### INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin et /ou soir : Oui  Non  Restaurant scolaire : Oui  Non