

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Rentrée scolaire 2024/2025

Nom de l'élève : _____ sexe : M F
Prénom(s) _____ né(e) le / / à _____
Adresse : _____
Classe suivie en 2023/2024 : _____ Inscription en classe de : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : _____ autorité parentale : oui Non
Nom marital (nom d'usage) _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune _____
Profession : _____
Téléphone du domicile : _____ téléphone portable personnel : _____
Téléphone professionnel : _____ courriel : _____@_____

Père : Nom _____ Prénom : _____ autorité parentale : oui Non
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune _____
Profession : _____
Téléphone du domicile : _____ téléphone portable personnel : _____
Téléphone professionnel : _____ courriel : _____@_____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence.
 Autorisé à prendre l'enfant.
Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune _____
Profession : _____
Téléphone du domicile : _____ téléphone portable personnel : _____

MEDICAL

Responsabilité civile : oui Non Individuelle accident : oui Non
Compagnie d'assurance : _____ (Nom et adresse complète)
Numéro de police d'assurance : _____
Médecin traitant : _____ Tél _____
Allergies : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.
Père : Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : ___/___/___

Signature de la mère :

Signature du père :