



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Ecole : Classe :

ELEVE

NOM : Sexe : M F

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance (commune et départ.):

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

MERE (NOM jeune fille) : Autorité parentale : Oui Non

NOM MARITAL : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

Courriel : N° ALLOCATAIRE CAF ou autre

PERE : Autorité parentale : Oui Non

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

Courriel : N° ALLOCATAIRE CAF ou autre

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

Organisme :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. mobile :

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non
Restaurant scolaire : oui non Transport scolaire : oui non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : oui non Individuelle Accident : oui non
Compagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance :

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

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :