



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 – 2025

Merci de prendre le temps d'écrire lisiblement, en lettres capitales

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Classe :

Sexe :

Nationalité :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance (ville + département) :

Adresse :

.....

N° de sécurité sociale :

Téléphone fixe :

Adresse mail :@.....

Si déjà scolarisé, nom et adresse de l'établissement d'origine :

.....

LES PARENTS

Mère / Père / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom Prénom

Autorité Parentale : OUI NON

Responsable Payeur : OUI NON

Profession :

Employeur :

Téléphone travail : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Mère / Père / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom Prénom

Autorité Parentale : OUI NON

Responsable Payeur : OUI NON

Profession :

Employeur :

Téléphone travail : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Situation de famille : Mariés Pacsés Concubins Parent isolé Séparé Divorcés

NOM, PRENOM ET DATES DE NAISSANCE DES FRERES ET SOEURS

Nom Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement fréquenté

PERSONNE À PRÉVENIR

EN CAS D'IMPOSSIBILITÉ À JOINDRE LES PARENTS

Nom : Téléphone :

Nom du médecin traitant :

Téléphone :

SORTIE - MIDI ET 16H30

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la sortie:

Nom Prénom :
.....
.....
.....
.....

Signature obligatoire des 2 parents
(ou responsables légaux)