

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2022 – 2023

Classe : \_\_\_\_\_

## ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Sexe.  M  F

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : OUI  NON 

NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : OUI  NON 

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Autre responsable légal : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : OUI  NON 

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

## PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Tél domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Tél domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Tél domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : OUI  NON

Garderie soir : OUI  NON

Cantine : OUI  NON

Transport scolaire : OUI  NON

Centre de loisirs Mercredi OUI  NON

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

Date :

Signature de la mère

Signature du père

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Nous soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Certifions que l'enfant (NOM – Prénoms) : \_\_\_\_\_

Est inscrit(e) à l'école primaire d'Autouillet.

Date :

Tampon de la Mairie

Signature