

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire : 20\_\_ / 20\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

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

**ÉLÈVE**NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexe : M  F 

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

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_ Lieu de naissance (commune et département) (1) : \_\_\_\_\_

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

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

**RESPONSABLES LÉGAUX****Mère** NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non 

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

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

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

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

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

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Père** Autorité parentale : Oui  Non 

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**ASSURANCE DE L'ENFANT – (ces informations ne sont pas présentes dans l'application BE1d)**Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non 

Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

(1) Pays si hors de France

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