

ELEVES

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse :
Code postal : Commune :
Scolarité demandée : Niveau :

RESPONSABLES LEGAUX*

**Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)*

Mère NOM de jeune fille : Autorité parentale : Oui
Non

Nom marital (nom d'usage) : Prénom :
Adresse (ci différente de celle de l'élève) :

Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Numéro de poste :
Courriel :

Père : Autorité parentale : Oui
Non

Nom : Prénom :
Adresse (ci différente de celle de l'élève) :

Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Numéro de poste :
Courriel :

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

Organisme : Personne référente :
Fonction : Lien avec l'enfant :
Adresse :

Code postal : Commune :
Téléphone : Téléphone portable :
Courriel :

INFORMATIONS PERISCOLAIRE (ne fait pas office d'inscription)

Périscolaire matin Périscolaire soir
Périscolaire mercredi Restaurant scolaire