

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Dingy Saint Clair

ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :
Né(e) le : ___/___/___
Inscription en classe de : Niveau :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
 Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Situation familiale : Autorité parentale : Oui Non
Quotient familial : N° allocataire CAF :
Email :

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
 Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Situation familiale : Autorité parentale : Oui Non
Email :

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Autre

Si autre : Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Divers :
Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Père Mère Autre

Si autre : Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Divers :

Compagnie d'assurance :

N° police :

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires