



**⚠ Tous les champs sont à renseigner obligatoirement et en lettres MAJUSCULES**

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :**

Nom de famille : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Sexe :  F  M Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

**COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE :**

L'élève habite chez :  Père  Mère  Autre : .....

L'élève possède sa propre adresse\* :  
.....  
.....  
.....

Adresse mail : .....

Numéro de téléphone domicile : ..... Numéro de téléphone portable : .....

**\*Fournir un justificatif de domicile si l'élève possède sa propre adresse.**

**RESPONSABLE LÉGAL (PRÉFÉRENTIEL) :**

À contacter en priorité

Lien de parenté :  Père  Mère  Autre : ..... Civilité :  Madame  Monsieur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Profession : .....

Adresse\* : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Adresse mail : .....

Autorise la communication de l'adresse mail ci-dessus aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

Numéro de téléphone travail : ..... Numéro de téléphone domicile : .....

Numéro de téléphone portable : ..... Accepte de recevoir des SMS :  Oui  Non

**\*Fournir un justificatif de domicile. En cas d'adresse différente pour les responsables légaux, fournir un justificatif de domicile pour chaque parent. L'établissement ne prendra en compte que les adresses dûment renseignées par vos soins. Il en est de votre responsabilité.**

<b>RESPONSABLE LÉGAL :</b>	À contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....	Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	Profession : .....
Adresse* : .....	
Code postal : .....	Commune : ..... Pays : .....
Adresse mail : .....	
Autorise la communication de l'adresse mail ci-dessus aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Numéro de téléphone travail : .....	Numéro de téléphone domicile : .....
Numéro de téléphone portable : .....	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p><b>*Fournir un justificatif de domicile. En cas d'adresse différente pour les responsables légaux, fournir un justificatif de domicile pour chaque parent. L'établissement ne prendra en compte que les adresses dûment renseignées par vos soins. Il en est de votre responsabilité.</b></p>	

<b>AUTRE PERSONNE À CONTACTER :</b>	À contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève : .....	Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	Profession : .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : ..... Pays : .....
Adresse mail : .....	
Autorise la communication de l'adresse mail ci-dessus aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Numéro de téléphone travail : .....	Numéro de téléphone domicile : .....
Numéro de téléphone portable : .....	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non