

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RPI MONTCLAR-LAURAGAIS et LAGARDE

Année scolaire :

Classe :

ELÈVE

Nom de famille :

sexe : F M

Prénom(s) :

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance : Département :

REPRÉSENTANT LÉGAUX

Mère Père Tuteur

Nom de famille: Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel à l'association des parents d'élèves : Oui Non

Mère Père Tuteur

Nom de famille: Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel à l'association des parents d'élèves : Oui Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève(*) :

Nom de famille: Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel à l'association des parents d'élèves : Oui Non

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant(e) familial/Garde d'enfant/

Autres responsables (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève :

Nom de famille: Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Courriel :

Lien avec l'élève :

Nom de famille: Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Courriel :

PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève :

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève

Nom de famille: Nom d'usage : Prénom :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Lien avec l'élève :

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève

Nom de famille: Nom d'usage : Prénom :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Lien avec l'élève :

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève

Nom de famille: Nom d'usage : Prénom :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Lien avec l'élève :

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève

Nom de famille: Nom d'usage : Prénom :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

Lien avec l'élève :

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève

Nom de famille: Nom d'usage : Prénom :

Tél domicile : Tél Portable : Tél travail :

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non

Garderie du matin : Oui Non

Garderie du soir : Oui Non

Date :

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux) :