

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2022-2023 Niveau : ..... Classe : .....

### ÉLÈVE

**Nom de famille** : ..... **Sexe** : **F**  **M**   
Nom d'usage : .....  
**Prénom(s)** : ..... / ..... / .....  
Né(e) le : ..... / ..... / .....  
Lieu de naissance (commune et département) : .....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

**Mère**  **Père**  **Tuteur**

**Nom de famille** : ..... **Prénom** : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession : ..... et catégorie socio-professionnelle  
(code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste ci-jointe)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse : Oui  Non   
**Tél. mobile** : ..... **Tél. domicile** : ..... **Tél. travail** : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents  
d'élèves : Oui  Non

**Mère**  **Père**  **Tuteur**

**Nom de famille** : ..... **Prénom** : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession : ..... et catégorie socio-professionnelle  
(code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse : Oui  Non   
**Tél. mobile** : ..... **Tél. domicile** : ..... **Tél. travail** : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents  
d'élèves : Oui  Non

**Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités  
scolaires : Oui**  **Non**

Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

### FRÈRES/SOEURS

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Classe : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Classe : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Classe : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Classe : .....

### PERSONNES À CONTACTER

Lien avec l'élève (\*) : .....

**À contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**À contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**À contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**À contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**À contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Date :

Signature des représentants légaux :

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX (suite)

### Tiers délégataire (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève (\*) : .....

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : ..... et catégorie socio-professionnelle  
(code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)

Adresse : .....

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

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents  
d'élèves : Oui  Non

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

### AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : ..... et catégorie socio-professionnelle  
(code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)

Adresse : .....

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

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : ..... et catégorie socio-professionnelle  
(code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)

Adresse : .....

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

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....