

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ANNE SCOLAIRE 2024-2025

ENFANT(S) :

Nom: _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Sexe : M F

Classe _____

Nom: _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Sexe : M F

Classe _____

Nom: _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Sexe : M F

Classe _____

REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) :

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

C. P. : _____

C. P. : _____

Commune : _____

Commune : _____

N° téléphone : _____

N° téléphone : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Employeur : _____

Employeur : _____

Autorité parentale

Autorité parentale

Oui Non

Oui Non

Situation familiale (entourer votre situation) :

Célibataire

Marié

Pacsé-union libre

Divorcé-séparé

Veuf(ve)

Résidence de l'(des) enfant(s) (entourer votre situation) :

ses parents

sa mère

son père

garde alternée

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE :

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Lien avec l'enfant : _____

N° téléphone : _____

N° téléphone : _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LE OU LES ENFANTS A LA SORTIE DE L'ECOLE OU DE LA GARDERIE :

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Lien avec l'enfant : _____

N° téléphone : _____

N° téléphone : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Lien avec l'enfant : _____

N° téléphone : _____

N° téléphone : _____

La famille s'engage à souscrire une assurance « responsabilité civile et /ou garantie individuelle accident » couvrant le ou les enfants, y compris en cas de sinistre avec un tiers

Fait à _____

Le, _____

Signature des représentants légaux
