

Année scolaire : _____ - _____ Niveau: _____ Classe _____

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M ☐ F ☐

NOM d'usage : _____

Né(e) le : __ / __ / __ Lieu de naissance (commune et département) (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Responsable 2

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Tiers délégataire (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994) Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANTNOM : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

OBSERVATIONS PARTICULIERES (Allergies, traitement en cours, précautions à prendre) :**INFORMATIONS DIVERSES**☐ J'autorise l'école à publier des photos de mon enfant dans le cadre de « Classe, Blog Ecole, Midi Libre et Site Mairie. »☐ Je n'autorise pas l'école à publier des photos de mon enfant.**ASSURANCE DE L'ENFANT**Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐ Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (Ne cocher qu'en cas de refus)Responsable 1: ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne désire pas participer aux journées de rencontre EPS cette année scolaire.Responsable 2: ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne désire pas participer aux journées de rencontre EPS cette année scolaire.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signatures _____

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou du directeur académique, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.