

**FICHE DE
RENSEIGNEMENTS**

NOM :

PRENOM :

Adresse mail :

N° de portable du père : **N° de portable de la mère** :

N° du travail du père : **N° du travail de la mère** :

Date de naissance de l'enfant : **Lieu** :

Adresse de l'enfant :

REPRESENTANT LEGAL 1 : **Nom** : **Prénom** :

Profession :

Adresse :

REPRESENTANT LEGAL 2 : **Nom** : **Prénom** :

Profession :

Adresse :

AUTRE REPRESENTANT LEGAL : **Nom** : **Prénom** :

Profession :

Adresse :

Situation familiale : **Célibataire – Marié – Divorcé - Veuf – Pacs**

Prénom(s) et date de naissance des frères et sœurs :

.....

.....

.....

ADRESSE MAIL :

Noms et prénoms des personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'école :

Assurance scolaire : Nom :-----

N° de police d'assurance :-----

N° Sécurité sociale responsable légal :-----

Nom du médecin traitant :-----**Téléphone :**-----

Allergies :-----

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom :----- **Prénom :**----- **N° de téléphone**-----

N° de portable-----

Adresse :-----

En cas d'absence des personnes responsables de l'enfant, j'autorise les enseignants à prendre contact avec le médecin de famille mentionné ci-dessus.

Date :----- **Signature :**