

## IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ @Mail obligatoire : \_\_\_\_\_

## SCOLARITE 20 / 20

Classe : \_\_\_\_\_ Langue Vivante 1 : \_\_\_\_\_ Langue vivante 2 : \_\_\_\_\_  
 ASSR2 obtenu : OUI NON DIPLOME DE SECOURISTE NIVEAU 1 : OUI NON –  
 Année d'obtention : \_\_\_\_\_  
 Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE 1 = RESPONSABLE FINANCIER – PERSONNE A CONTACTER EN PRIORITE

Lien de parenté avec l'élève : \_\_\_\_\_  
 Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_ Tél. Mobile : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 @Mail obligatoire : \_\_\_\_\_  
 Autorise à communiquer vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves ? OUI NON  
 Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants au collège et lycée : \_\_\_\_\_  
 Occupez-vous un emploi ? OUI NON Profession exercée (même si au chômage) : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE 2

Lien de parenté avec l'élève : \_\_\_\_\_  
 Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
 Tél. du domicile : \_\_\_\_\_ Tél. du travail : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 @Mail obligatoire : \_\_\_\_\_  
 Autorise à communiquer vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves ? OUI NON  
 Occupez-vous un emploi ? OUI NON Profession exercée (même si au chômage) : \_\_\_\_\_

## AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER

Lien de parenté avec l'élève : \_\_\_\_\_  
 Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
 Tél. du domicile : \_\_\_\_\_ Tél. du travail : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Occupez-vous un emploi ? OUI NON Profession exercée (même si au chômage) : \_\_\_\_\_