

## IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ @Mail obligatoire : \_\_\_\_\_

## SCOLARITE 2022/2023

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 = PAIE LES FRAIS SCOLAIRES – DESTINATAIRE DE LA BOURSE – 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

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 : \_\_\_\_\_