

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Plourivo

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance : _____
 Inscription en classe de : _____ Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
 Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
 Quotient familial : _____ N° allocataire CAF : _____
 Email: _____

Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
 Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
 Email : _____

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :
 Responsable 1 Responsable 2 Autre
 Si autre : Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____
 Divers : _____
 Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre
 Médecin : _____ Tel Médecin : _____
 Groupe sanguin : _____ Dernier vaccin Tétanos : __/__/____
 Allergies : _____

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Divers :

Compagnie d'assurance :

N° police :

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

AUTRES INFORMATIONS

L'enfant mangera à la cantine :

	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
Cantine							

Régime spécial : Standard

	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
Garderie matin							
Garderie soir							
Goûter							
Transport scolaire matin							
Transport scolaire soir							