

Elève : Nom : Prénoms : Sexe :
 Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Parents : Père

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Commune :
 Email :
 domicile : Liste rouge
 Profession :
 professionnel :
 portable :

Mère

Nom :
 Prénom :
 Adresse : (à remplir si différente de celle du Père)

 Code Postal : Commune :
 Email :
 domicile : Liste rouge
 Profession :
 professionnel :
 portable :

Si famille séparée, préciser qui a la garde de l'enfant : père - mère - garde alternée

Ecole fréquentée cette année :

Classe :

Classe prochaine :

Sécurité : Docteur à appeler en cas d'urgence : tél. :

Autorisation de prendre toutes les dispositions voulues y compris l'hospitalisation : OUI - NON

NOM et prénom des enfants	Date de naissance	Etablissement fréquenté

Inscription à l'option sport niveau 6^{ème} : oui – non (barrer la mention inutile)

Observations :

Signature du père :
 Signature de la mère :

[Partie réservé à l'établissement]

Date d'entrée : Sortie le : Destination :