

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - La Bâthie

Veillez vérifier ces renseignements et apporter les modifications en ROUGE.

ELEVE

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

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance : _____
 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 : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance : _____
 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 :

Père Mère Autre

Si autre : Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____
 Divers : _____

Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant : _____

Médecin : _____ Tel Médecin : _____
 Groupe sanguin : _____ Dernier vaccin Tétanos : __/__/____

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Père Mère 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 :

Régime spécial :

Garderie matin Oui Non

Garderie soir Oui Non

1/4 d'heure supplémentaire Oui Non

Garderie Mercredi midi Oui Non

Transport Oui Non

Pièces à joindre :

Attestation quotient familial.

Attestation assurance Responsabilité Civile.

Copie des vaccins.