

Fiche RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

②

2024-2025

Écrire en **LETTRES CAPITALES**

Fiche remplie par les parents

Fiche remplie par :

ELEVE

NOM : Sexe : M F

Prénom (s) : / /

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : (commune et département)

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 Autorité parentale : oui non

NOM de jeune fille: **NOM marital ou nom d'usage :**

Prénom :

Née le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : (commune et département) :

Adresse : (si différente)

Code postal : Commune :

Profession :

Téléphone domicile : **Téléphone portable :**

Courriel **en CAPITALE :** @

Responsable légal 2 Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom :

Né le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : (commune et département) :

Adresse : (si différente)

Code postal : Commune :

Profession :

Téléphone domicile : **Téléphone portable :**

Courriel **en CAPITALE :** @

Fait à

Le