

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

École Primaire Le Grand Saule – La Roche-Guyon – Ecole Primaire Jean Paul Riopelle - Vétheuil

Informations Élève

Année scolaire : _____
Niveau : _____ Classe : _____
Nom de famille : _____
Nom d'usage : _____
Prénom(s) : _____
Sexe : F M
Né(e) le : ____ / ____ / ____
Lieu de naissance (commune et département) : _____

Représentants légaux

Responsable légal 1 : Mère Père Tuteur
Nom : _____ Prénom : _____
Nom d'usage : _____
Profession / catégorie socio-professionnelle : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____ Courriel : _____
Communication aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Responsable légal 2 : Mère Père Tuteur
Nom : _____ Prénom : _____
Nom d'usage : _____
Profession / catégorie socio-professionnelle : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____ Courriel : _____
Communication aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tiers délégataire / Autres responsables

Lien avec l'élève : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Organisme : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____ Courriel : _____

Lien avec l'élève : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Organisme : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____ Courriel : _____

Personnes à contacter

Contact 1

Lien avec l'élève : _____
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
Nom : _____ Prénom : _____
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____

Contact 2

Lien avec l'élève : _____
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
Nom : _____ Prénom : _____
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____

Contact 3

Lien avec l'élève : _____
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
Nom : _____ Prénom : _____
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____

Contact 4

Lien avec l'élève : _____
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
Nom : _____ Prénom : _____
Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____
Tél. travail : _____

Contact 5

Lien avec l'élève : _____

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____

Tél. travail : _____

Autorisations

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires :

Oui Non

Services périscolaires

Restaurant scolaire : Oui Non

Études surveillées : Oui Non

Transport scolaire : Oui Non

Garderie du matin : Oui Non

Garderie du soir : Oui Non

Date : _____

Signature des représentants légaux : _____