

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Lampaul-Guimiliau**ELEVE**

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

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - 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 : Père - Mère - 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 :

 Père Mère Autre

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

~~Régime Social :~~ ~~Sécurité Sociale~~ ~~MCA~~ ~~Autre~~

~~Médecin :~~ ~~Tel Médecin :~~

~~Groupe sanguin :~~ ~~Dernier vaccin Tétanos : ___/___/___~~

Allergies :

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 :

	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
Repas							
Repas Hors délai							

Régime spécial : Standard