



MATERNELLE ou ELEMENTAIRE <i>A indiquer qu'en cas de demande de dérogation</i>	COCHER	DATE DE DEPOT <i>(Réservé à l'administration)</i>	COCHER	CLASSE
RAYMONDE BAMBUCK				TPS
AUGUSTE BEBIAN				PS
FERNANDE BONCHAMP				MS
RAPHAEL CIPOLIN				GS
DUBOUCHAGE				CP
LEON FEIX				CE1
AMEDEE FENGAROL				CE2
RAPHAEL JOLIVIERE				CM1
LAURICISQUE				CM2
RENSEIGNEMENTS				
ENFANT		SEXE* : FILLE - GARCON		
NOM :		PRENOM (S) :		
NE(E) LE : / /		LIEU DE NAISSANCE :		
ADRESSE :				
CODE POSTAL : VILLE :				
RESPONSABLES LEGAUX				
MERE		NOM DE JEUNE FILLE :		
NOM D'USAGE :		PRENOM :		
SITUATION FAMILIALE* : célibataire – mariée - pacsée – en couple - divorcée - séparée – veuve				
ADRESSE (Si différente de l'élève) :				
CODE POSTAL : VILLE :				
TELEPHONE FIXE :		PORTABLE :		TRAVAIL : N° de POSTE :
COURRIEL :		@		
PERE		NOM :		
PRENOM :				
SITUATION FAMILIALE* : célibataire - marié - pacsé – en couple - divorcé - séparé - veuf				
ADRESSE (Si différente de l'élève) :				
CODE POSTAL : VILLE :				
TELEPHONE FIXE :		PORTABLE :		TRAVAIL : N° de POSTE :
COURRIEL :		@		
AUTRE RESPONSABLE LEGAL (Personne physique ou morale)		NOM :		PRENOM :
ORGANISME (Si jugement) :		AUTORITE PARENTALE * : Oui - Non		
ADRESSE :				
CODE POSTAL : VILLE :				
TELEPHONE FIXE :		PORTABLE :		TRAVAIL : N° de POSTE :
COURRIEL :		@		
Je soussigné(e) / nous soussignés monsieur et/ou madame.....				
responsable (s) de l'enfant ci-dessus désigné (e), déclare (rons) exacts les renseignements.				
Fait à		le		
SIGNATURE (S)				
MERE		PERE		AUTRE RESPONSABLE

*Entourer la mention utile.

