

Ecole de rattachement : .....

L'ÉLÈVE			
Nom :			
Prénoms :			
Date de Naissance :		Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
Lieu de naissance (commune et département) :			
Adresse :			
Code postal :			
Scolarité demandée : Maternelle <input type="checkbox"/>		Elémentaire <input type="checkbox"/>	Classe : .....
RESPONSABLE LEGAL 1			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :	Qualité (père, mère...) :		
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Téldomicile :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			
RESPONSABLE LEGAL 2			
Nom d'usage :			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :	Qualité (père, mère...) :		
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Tél fixe :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			
AUTRE RESPONSABLE LEGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)			
Nom d'usage :			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :			
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Tél fixe :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			