

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - May en multien****ELEVE**

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

**RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - 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 : Responsable 1 - Responsable 2 - 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 :  
 Responsable 1  Responsable 2  Autre  
 Si autre : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Divers : \_\_\_\_\_  
 Régime Social :  Sécurité Sociale  MSA  Autre  
 Médecin : \_\_\_\_\_ Tel Médecin : \_\_\_\_\_  
 Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Dernier vaccin Tétanos : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Allergies : \_\_\_\_\_

## SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Responsable 1     Responsable 2     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
Cantine Primaire							
Cantine Maternelle							
Cantine Senior							

Régime spécial : Standard

Périscolaire matin

Périscolaire soir