

ÉLÈVE

NOM :

Prénom(s) :

Né(e) le : / / à :

Nationalité : Sexe :

Tél. Port. : Courriel :

Régime : Redoublant : oui ☐ non ☐

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable préférentiel ☐ Résidence de l'élève ☐ Lien de parenté :

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. Port. : Courriel :

Profession :

Acceptez-vous de recevoir des SMS : oui ☐ non ☐

Responsable préférentiel ☐ Résidence de l'élève ☐ Lien de parenté :

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. Port. : Courriel :

Profession :

Acceptez-vous de recevoir des SMS : oui ☐ non ☐

Autre personne à contacter

Nom et Prénom :

Tél. : Lien de parenté :

Association de parents d'élèves

Autorisez-vous l'établissement à transmettre votre adresse et votre courriel aux associations de parents d'élèves ? oui ☐ non ☐

Signatures

Tout choix d'enseignement facultatif ou de section européenne vaut engagement sur l'année scolaire complète.

Responsable légal	Signature	Responsable légal	Signature	Élève	Signature



La communication de **courriels valides** est essentielle pour que nous puissions vous envoyer toutes les informations concernant votre enfant (bulletins, courriers, ...)
Merci de nous donner l'adresse que vous consultez le plus régulièrement.