

## 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.