



**TOUTES LES RUBRIQUES SONT À RENSEIGNER**

**Responsable légal :**

Père       Mère       Tuteur

Nom

Prénom

Adresse   
.....  
.....

Code Postal

Commune

N° Tél. Personnel

N° Tél. Travail

N° Tél. Portable

Email

Profession

Situation familiale     Mariés     Divorcés     Séparés     Union libre     Veuve/veuf

Si parents séparés, lieu de résidence de l'élève     Père     Mère

**N° Tél. en cas d'urgence**

Nombre d'enfants à charge en collège/lycée

Nombre total d'enfants à charge

• Autorisez-vous la diffusion ou l'exploitation de la photographie de votre enfant ?

OUI

NON

• Autorisez-vous la communication de votre adresse à l'Association des Parents d'Elèves de l'enseignement Libre (APEL) ?

OUI

NON

• Elève disposant d'un :

PAP

PAI

**Autre responsable - parent ou correspondant :**

Père       Mère       Tuteur

Nom **marital**

Nom **de naissance**

Prénom

Adresse   
.....  
.....

Code Postal

Commune

N° Tél. Personnel

N° Tél. Travail

N° Tél. Portable

Email

Profession

A, ..... Le .....

Signature de l'élève :

Signature des parents