

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, adresse 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