



**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