

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Saint Alban de Montbel

### ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :  
Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance :  
Inscription en classe de : Niveau :

### RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :  
Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance :  
Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :  
Profession : Employeur :  
Situation familiale : Autorité parentale :  Oui  Non  
Quotient familial : N° allocataire CAF :  
Email :

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :  
Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance :  
Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :  
Profession : Employeur :  
Situation familiale : Autorité parentale :  Oui  Non  
Email :

### MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père  Mère  Autre

Si autre : Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville : Téléphone :  
Divers :

Régime Social :  Sécurité Sociale  MSA  Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant :

Médecin : Tel Médecin :  
Groupe sanguin : Dernier vaccin Tétanos : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Allergies :

## SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Père     Mère     Autre

Si autre : Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Divers :

Compagnie d'assurance :

N° police :

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

## AUTRES INFORMATIONS

L'enfant mangera à la cantine :

	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
Cantine							

Régime spécial :

Garderie soir             Oui     Non

Garderie matin         Oui     Non

TAP                       Oui     Non

Garderie mercredi midi  Oui     Non