

NOM : ..... Prénom(s) : .....  Garçon  Fille

Né(e) le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Régime :  Externe  Demi-pensionnaire

Ecole d'origine : ..... Classe.....

Responsable(s) de l'enfant :

- Père & mère conjointement  
 Mère seule  
 Père seul  
 Autre cas (préciser) : .....

Lieu de Résidence de l'Elève :

- Chez son père et sa mère  
 Chez son père ou sa mère (garde alternée)  
 Chez son père  
 Chez sa mère  
 Famille d'accueil  
 Autre cas (préciser) : .....

**SITUATION DE FAMILLE**

<b>Responsable 1</b>	<b>Responsable 2</b>
Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/>
- Nom et Prénom : .....	- Nom et Prénom : .....
- Adresse : .....	- Adresse : .....
.....	.....
- Tél. domicile : .....	- Tél. domicile : .....
Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Tél. portable : .....	- Tél. portable : .....
- Email : .....	- Email : .....
- Profession : .....	- Profession : .....
- Société : .....	- Société : .....
- Tél. professionnel : .....	- Tél. professionnel : .....

**SITUATION PARTICULIERE**

(Préciser. Exemple : famille d'accueil, foyer...)

.....

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

**Frères et sœurs de l'élève**

**PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES PAR :**  
(à cocher. Merci)

- Madame et Monsieur  
 Madame  
 Monsieur  
 Autre ( à préciser : .....

	NOM, Prénoms	Date naissance	Etablissement scolaire
1			
2			