

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

Responsable 1	Responsable 2
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			