

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ST QUAY PORTRIEUX

ELEVE

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

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : Prénom :
 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 : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : Prénom :
 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 :

Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Divers :

Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

Médecin : Tel Médecin :

Groupe sanguin : Dernier vaccin Tétanos : __/__/____

Allergies :

