FICHE 1

ANNEE 2022/2023

ÉCOLE / CLASSE

VIESSOIX ☐			MONTCHAMP ☐			VASSY ☐	
PS ☐	MS ☐	GS ☐	CP ☐	CE1 ☐	CE2 ☐	CM1 ☐	CM2 ☐

ÉLÈVE

Nom		Prénom	
Sexe	☐ FÉMININ ☐ MASCULIN		
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
Allocataire	☐CAF ☐MSA	**Nom et N° allocataire**	

FAMILLE

RESPONSABLE 1 - **AUTORITÉ PARENTALE OUI ☐ NON ☐**

Nom		Prénom	
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail *(obligatoire)*	@		
Travail (nom employeur)		☎ travail	
Adresse employeur			

RESPONSABLE 2 - **AUTORITÉ PARENTALE OUI ☐ NON ☐**

Nom		Prénom	
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail *(obligatoire)*	@		
Travail (nom employeur)		☎ travail	
Adresse employeur			

OU FAMILLE D'ACCUEIL

Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail	@		

PERSONNES AUTORISÉES A ETRE PRÉVENUES EN CAS D'URGENCE ET A RECUPERER MON ENFANT

NOM PRÉNOM	☎	LIEN AVEC L'ENFANT

Si garde exclusive confiée à la mère ☐ / au père ☐, joindre une copie du jugement.

ASSURANCE SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE

Responsabilité civile : oui ☐ non ☐		Individuelle accident: oui ☐ non ☐	
Compagnie		N° contrat	

Le signataire de ce document déclare exact l'ensemble des données portées sur cette fiche.

Le signataire de ce document reconnait avoir été informé de la création d'un fichier informatisé contenant ces informations et donne son consentement au traitement de ses données personnelles.

Fait à , le

Signature responsable 1 ou famille d'accueil

Signature responsable 2