# FICHE 1

## ANNEE 2023/2024

### 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