



ÉCOLE / CLASSE

VIESSOIX ☐

MONTCHAMP ☐

VASSY ☐

TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

ÉLÈVE

Nom			Prénom	
Sexe	☐ Fille ☐ Garçon			
Date de naissance	/ /		Lieu Naissance	
Adresse				
Code postal + Ville				

FAMILLE

Situation Familiale	☐ Marié / Pacsé ☐ Divorcé ☐ Monoparentalité ☐ Union Libre ☐ Veuf / Veuve			
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				

FAMILLE D'ACCUEIL

Nom			Prénom	
Adresse				
Code postal + Ville				
☎ Domicile			☎ Portable	
E-mail (Obligatoire)	@			

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES À RECUPERER MON ENFANT

NOM PRÉNOM	☎	LIEN AVEC L'ENFANT

"Si garde exclusive ou alternée joindre une copie du jugement"

GARDE ALTERNÉE ☐ OUI ☐ NON / GARDE EXCLUSIVE ☐ MÈRE ☐ PÈRE

ASSURANCE scolaire & Périscolaire

Responsabilité civile : oui ☐ non ☐	Individuelle accident: oui ☐ non ☐
Compagnie	N° Contrat Joindre Attestation Assurance ☐ OUI
ALLOCATAIRE	CAF ☐ MSA ☐ N°

→ Joindre l'Attestation du Quotient Familial sinon le tarif maximum sera appliqué → ☐ OUI ☐ NON

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

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

Fait à _____, le _____
Signature responsable 1 ou famille d'accueil _____ Signature responsable 2 _____

Cadre Réservé au Service Scolaire

Dossier Reçu le :

Onde ☐ Mails Parents ☐ Mail Ecole ☐ Domino ☐ Diabolo ☐ Cogito ☐ Portail ☐