

REPRESENTANTS LEGAUX

Madame NOM

PRENOM

Parenté Codification : 1 Mère // 2 Aide sociale à l'enfance // 3 Autre cas // 4 Autre membre de la famille // 5 Elève elle-même // 6 Tutrice

Adresse

Commune

Code postal Pays

Téléphones

Domicile **Courriel**

Portable Accepte les SMS : cocher la case

Travail Accepte la communication de mon adresse et de mon courriel : cocher la case

Profession Code Voir Annexe 1

Nombre d'enfants à charge : dont dans l'établissement :

RESPONSABLE FINANCIER - un seul possible - (O ou N)

RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ELEVE
OUI NON
 barrer la mention inutile

(il n'est pas nécessaire de mentionner l'adresse postale si elle est identique à la précédente)

Monsieur NOM

PRENOM

Parenté Codification : 1 Père // 2 Aide sociale à l'enfance // 3 Autre cas // 4 Autre membre de la famille // 5 Elève lui-même // 6 Tuteur

Adresse

Commune

Code postal Pays

Téléphones

Domicile **Courriel**

Portable Accepte les SMS : cocher la case

Travail Accepte la communication de mon adresse et de mon courriel : cocher la case

Profession Code Voir Annexe 1

Nombre d'enfants à charge : dont dans l'établissement :

RESPONSABLE FINANCIER - un seul possible - (O ou N)

RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ELEVE
OUI NON
 barrer la mention inutile

Adresse personnelle de l'élève le cas échéant

Adresse

Commune

Code postal Pays

Téléphones

Domicile **Courriel**

Portable

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

Date _____ Date _____ Date _____

Signature de l'élève _____ Signature du père _____ Signature de la mère _____