

COORDONNEES DE L'ELEVE

NOM de l'ELEVE : Prénom de l'élève : Sexe : F M

Né(e) le A : Dépt : Pays :

Classe demandée pour 2020/2021 :

Actuellement, mon enfant est scolarisé dans l'établissement suivant :

A (ville/Dpt) :

En classe de :

COORDONNEES DES RESPONSABLES PRINCIPAUX

Civilité : Monsieur Madame

Nom du parent ou responsable : Prénom :

Lien famille : Père Mère autre précisez :

Situation familiale : Marié Vie maritale ou Pacsé Séparé Divorcé Veuf ou Veuve

Adresse complète : CP – VILLE :

L'enfant vit à cette adresse : Oui Non

Numéro(s) de téléphone : /

Mail :

Catégorie Socio-Professionnelle (CSP) :

Profession : Société :

COORDONNEES DU CONJOINT

Civilité : Monsieur Madame

Nom du parent ou responsable : Prénom :

Lien famille : Père Mère autre précisez :

Numéro(s) de téléphone : /

Mail :

Catégorie Socio-Professionnelle (CSP) :

Profession : Société :

AUTRE PARENT SI ADRESSE DIFFERENTE DU PARENT CI-DESSUS

Civilité : Monsieur Madame

Nom du parent ou responsable : Prénom :

Lien famille : Père Mère autre précisez :

Situation familiale : Marié Vie maritale ou Pacsé Séparé Divorcé Veuf ou Veuve

Autorité parentale : Oui Non

Adresse complète : CP – VILLE :

L'enfant vit à cette adresse : Oui Non

Numéro(s) de téléphone : /

Mail :

Catégorie Socio-Professionnelle (CSP) :

Profession : Société :

COORDONNEES DU RESPONSABLE PAYEUR

Cochez cette case si vous êtes plusieurs responsables payeurs :

1. Nom du premier responsable payeur :

Prénom du premier responsable payeur :

Adresse du premier responsable payeur **(si l'adresse est différente de celles des responsables légaux) :**

Numéro de téléphone du premier responsable payeur **(si le numéro est différent de ceux des responsables légaux) :**

Email du premier responsable payeur **(si l'email est différent de ceux des responsables légaux) :**

2. Nom du deuxième responsable payeur :

Prénom du deuxième responsable payeur :

Adresse du deuxième responsable payeur **(si l'adresse est différente de celles des responsables légaux) :**

Numéro de téléphone du deuxième responsable payeur **(si le numéro est différent de ceux des responsables légaux) :**

Email du deuxième responsable payeur **(si l'email est différent de ceux des responsables légaux) :**