

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu : .....

Classe : .....

Demi-pensionnaire :    oui        non

Transport scolaire :    oui        non

RESPONSABLE 1	
Nom :	
Prénom :	
Profession :	
Employeur :	
☎ tél. domicile :	
☎ tél. travail :	
☎ portable :	
✉ courriel :	
✉ adresse :	

RESPONSABLE 2	
Nom :	
Prénom :	
Profession :	
Employeur :	
☎ tél. domicile :	
☎ tél. travail :	
☎ portable :	
✉ courriel :	
✉ adresse :	

**État familial**

mariés       pacsés       célibataires       divorcés       concubinage

**Composition de la famille (frère, sœur)**

NOMS – Prénoms	Date de naissance	Classe (si enfant scolarisé)

signatures des parents :