



**CETTE FICHE « VIE SCOLAIRE » DOIT OBLIGATOIREMENT
ETRE MISE SOUS Pochette PLASTIFIEE PERFOREE**

| | | |
|---|--|------------------------------|
| <p>ANNEE SCOLAIRE 2021 – 2022</p> <p>Classe : _____</p> <p>Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Nationalité : _____</p> <p>Mode de transport utilisé : _____</p> | <p><i>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT</i></p> <p>NOM: _____</p> <p>Prénom(s): _____</p> <p>Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____</p> <p>Adresse de l'étudiant : _____</p> <p>_____</p> <p>Portable étudiant : _____ Mail de l'étudiant : _____</p> | <p>PHOTO OBLIGATOIRE</p> |
|---|--|------------------------------|

| SCOLARITE 2020-2021 | SCOLARITE DE L'ETUDIANT 2021-2022 |
|--|--|
| <p>Etablissement : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>_____</p> <p>Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/></p> <p>Même Académie <input type="checkbox"/> Autre Académie <input type="checkbox"/></p> <p>CLASSE : _____</p> | <p>L.V. 1 : _____</p> <p>L.V. 2 : _____</p> <p>Options : _____</p> <p>Redoublant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/></p> |

| RESPONSABLE LEGAL DE L'ETUDIANT | AUTRE RESPONSABLE LEGAL |
|---|---|
| <p>NOM : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre cas (préciser) _____</p> <p>Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Profession : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Inactif : _____</p> <p>Nom employeur : _____</p> <p>Téléphone employeur : _____</p> <p>Adresse Responsable légal (si différente de celle de l'étudiant) _____</p> <p>_____</p> <p>Tél. : _____ Portable : _____</p> | <p>NOM : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre cas (préciser) _____</p> <p>Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Profession : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Inactif : _____</p> <p>Nom employeur : _____</p> <p>Téléphone employeur : _____</p> <p>Adresse Responsable légal (si différente de celle de l'étudiant) _____</p> <p>_____</p> <p>Tél. : _____ Portable : _____</p> |

| |
|--|
| <p>L'élève est-il majeur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>L'élève est-il boursier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>L'élève est-il orphelin : <input type="checkbox"/> de père <input type="checkbox"/> de mère</p> |
|--|

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (dans l'ordre de priorité)

| Nom Prénom | Parenté | Tél. personnel | Tél. travail | Portable |
|------------|---------|----------------|--------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT

- En cas d'urgence et sauf indications différentes de votre part, l'étudiant sera conduit par les services d'urgence (pompiers, SAMU ou police secours vers l'hôpital le plus indiqué pour son cas où toutes mesures utiles pour une opération chirurgicales d'urgence seront prise par l'administration de l'établissement hospitalier).

- Si vous souhaitez nous donner d'autres indications (précautions particulières, groupe sanguin, affections, etc.) veuillez les indiquer ci-dessous : _____

N° Sécurité Sociale (Responsable) _____

ASSURANCES : L'assurance individuelle corporelle est vivement recommandée.

- Organisme assureur : _____
- N° de police d'assurance : _____

Signature des représentants légaux

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

J'autorise mon enfant

Je n'autorise pas

à poser pour les photographies individuelles et collectives lors des journées de pré-rentrée.

J'ai bien noté que la pose ne m'engage pas à l'achat.

Signature des représentants légaux