

L'ÉLÈVE			
Nom :			
Prénoms :			
Date de Naissance :	Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		
Lieu de naissance (commune et département) :			
Adresse :			
Code postal :			
Scolarité demandée : Maternelle <input type="checkbox"/>		Elémentaire <input type="checkbox"/>	Classe :
RESPONSABLE LÉGAL 1			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :	Qualité (père, mère...) :		
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Tél domicile :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			
RESPONSABLE LÉGAL 2			
Nom d'usage :			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :	Qualité (père, mère...) :		
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Tél fixe :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			
AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)			
Nom d'usage :			
Nom de naissance :		Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Prénom :			
Adresse (si différente de l'élève) :			
Code postal :		Commune :	
Tél fixe :	Tél portable :		Tél professionnel :
Courriel :			

Pièces à fournir : Copie du livret de famille, justificatif de domicile, copie des vaccins, certificat de radiation (éventuel)