

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - LAMPAUL PLOUARZEL****ELEVE**

Nom : Prénom : Sexe :  
 Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance :  
 Inscription en classe de : Niveau :

**RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : Prénom :  
 Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
 Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :  
 Profession : Employeur :  
 Situation familiale : Autorité parentale :  Oui  Non  
 Quotient familial : N° allocataire CAF :  
 Email:

Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : Prénom :  
 Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
 Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :  
 Profession : Employeur :  
 Situation familiale : Autorité parentale :  Oui  Non  
 Email :

**MEDICAL**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Responsable 1  Responsable 2  Autre

Si autre : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Divers :

Régime Social :  Sécurité Sociale  MSA  Autre

Médecin : Tel Médecin :

Groupe sanguin : Dernier vaccin Tétanos : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Allergies :

