

IDENTITE DE L'ELEVE		ADRESSE DE RESIDENCE	
<b>Nom :</b> <b>Prénom 1 :</b> <b>Né(e) le :</b> <b>Lieu de naissance :</b> <b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		<b>Adresse</b>  <b>Code Postal :</b>  <b>Commune :</b>	
VACCINATION OBLIGATOIRE			
<b>Date du DTP :</b>			
RESPONSABLES LEGAUX			
<b><u>MERE</u></b> <b>Nom de jeune fille :</b> <b>Prénom :</b> <b>Nom d'usage :</b> <b>Courriel</b> <b>Autorité parentale :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Profession :</b> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/>		<b>Adresse :</b> (si différente de celle de l'élève) <b>Code postal :</b> <b>Commune :</b> <b>Téléphones/ Domicile :</b> <b>Portable :</b> <b>Travail :</b>  Séparé(e) <input type="checkbox"/> ( <i>jugement de garde à transmettre</i> )	
<b><u>PERE</u></b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Courriel</b> <b>Autorité parentale :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Profession :</b>  Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/>		<b>Adresse :</b> (si différente de celle de l'élève) <b>Code postal :</b> <b>Commune :</b> <b>Téléphones/ Domicile :</b> <b>Portable :</b> <b>Travail :</b>  Séparé(e) <input type="checkbox"/> ( <i>jugement de garde à transmettre</i> )	
AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)			
<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Courriel</b> <b>Autorité parentale :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Lien de parenté :</b> <b>Téléphones</b> <b>Portable :</b> <b>Travail:</b>	