

**ELEVE**

NOM : Prénom :  
Né(e) le Lieu de naissance :  
*(Commune et département)*  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
Scolarité demandée : Maternelle  Cycle 2  Cycle 3  Niveau :

**RESPONSABLES LEGAUX**

Mère Autorité Parentale : Oui  Non   
Nom de jeune fille :  
Nom marital (nom d'usage) :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
☎ domicile : ☎ portable :  
☎ travail : Numéro de poste :  
Courriel :

-----  
Père Autorité Parentale : Oui  Non   
Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
☎ domicile : ☎ portable :  
☎ travail : Numéro de poste :  
Courriel :

-----  
Autre responsable légal *(personne physique ou moral)* Autorité Parentale : Oui  Non   
Organisme : Personne référente :  
Fonction : Lien avec l'enfant :  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
☎ : ☎ portable :  
Courriel :