Fiche de renseignements Année scolaire 2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
| *Collège Claude Debussy 31 rue A. Dumas**78100 Saint Germain en Laye Tél : 01 39 21 00 39**Fax : 01 39 21 00 59* | **1ère partie : l’élève** |

Nom : .............................................................................................. Prénom : ..............................................................................................

Date de naissance : ........................................................................ Département de naissance : ................................................................

Ville de naissance : ........................................................................ Nationalité :..........................................................................................

Etablissement précédent et ville :...................................................................................................................................................................

Cochez cette case si votre enfant peut nager 25 m

Externe Demi – pensionnaire

**2ème partie : le(s) responsable(s)**

Nom du responsable légal financier (Père, mère, tuteur) ......... ................................................................................................................

Prénom du responsable légal financier.................................................................................................................... ......................................

Profession du responsable légal financier ................................................................................................................. Code .......................

Lien avec l’élève\* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Autre cas (Précisez) .........................................................................................................................................

Adresse du responsable légal financier : .......................................................................................................................................................

**...........................................................................................................................................................................................................................**

Commune : ..................................................................................... Code postal : ........................................................................................ E-mail (Pour usage interne uniquement)

Nom de l’autre responsable légal :............................................................................................................................ .....................................

Prénom de l’autre responsable légal : ............................................................................................................................. ..............................

Profession de l’autre responsable légal : .................................................................................................................... Code ......................

Lien avec l’élève\* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Autre cas (Précisez) .........................................................................................................................................

Adresse de l’autre responsable légal (si différente du responsable précédent) : .......................................................................................

**...........................................................................................................................................................................................................................**

Commune : ..................................................................................... Code postal : ........................................................................................ E-mail (Pour usage interne uniquement)

**3ème partie : personnes à prévenir en cas d’accident ou d’urgence**

**(Y COMPRIS LES PARENTS)**

**Nom et prénom de la 1ère personne à prévenir (père, mère ou tuteur) : .................................................................................**

**Téléphone personnel : ............................................................... Téléphone employeur : .......................................................**

**Téléphone portable : ................................................................. E-mail :..................................................................................**

Lien avec l’élève\* : Père Mère Tuteur

**Nom et prénom de la 2ème personne à prévenir ........................................................................................................................**

**Téléphone personnel : ............................................................... Téléphone employeur : .......................................................**

**Téléphone portable : ................................................................. E-mail :..................................................................................**

Lien avec l’élève\* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Autre cas (Précisez) .........................................................................................................................................

**Nom et prénom de la 3ème personne à prévenir : .......................................................................................................................**

**Téléphone personnel : ............................................................... Téléphone employeur : .......................................................**

**Téléphone portable : ................................................................. E-mail :..................................................................................**

Lien avec l’élève\* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Autre cas (Précisez) .........................................................................................................................................

**Nombre total d’enfants à charge : ............................................**

**J’autorise le collège à transmettre mes coordonnées aux Associations de Parents d’Elèves\* : OUI NON Date : ..........................................................................................**

**Signature : .................................................................................**

**Date d’entrée au Collège (Réservé à l’administration)**

\* Cochez la case correspondante