

Représentant Légal 1* : Nom _____ Prénom _____

** le représentant légal 1 est **obligatoirement** le responsable financier*

Lien avec l'élève Père Mère Autre membre de la famille
 Tuteur Aide social à l'enfance Autre cas

Profession du représentant légal 1 _____

Adresse (domicile) : _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

 Domicile _____  Professionnel _____  Portable _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Représentant Légal 2 : Nom _____ Prénom _____

Lien avec l'élève Père Mère Autre membre de la famille
 Tuteur Aide social à l'enfance Autre cas

Profession du représentant légal 2 _____

Adresse (domicile) _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

 Domicile _____  Professionnel _____  Portable _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

Nombre total d'enfants à charge Nombre d'enfants à charge en collège et/ou lycée public

Elève majeur (ou émancipé) au moment de l'inscription : OUI NON

Adresse personnelle de l'élève **(si différente de celle du Représentant Légal)** _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

Toute modification aux renseignements fournis, survenant en cours de scolarité, devra immédiatement être signalée.

A _____, le _____

Signature de l'Elève,

Signature du Représentant Légal,

Signature de l'Autre Représentant Légal,