Académie de POITIERS COLLEGE ALFRED RENOLEAU – 16230 MANSLE

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**CLASSE : ………. Année scolaire 2023-2024**

**Langues choisies** (1) **ANGLAIS** [ ]  **ALLEMAND** (à partir de la 6e) [ ]  **ESPAGNOL** (à partir de la 5e) [ ]

**Options** (1) : **CANOE** (6e) [ ]  (sur dossier et test) **LATIN** (5e) [ ]  (nombre limité à 30 élèves)

**IDENTITE DE L’ELEVE**

**NOM DE FAMILLE**: : ……………………………………………… **Sexe** (1) F [ ]  M [ ]

**Prénom** 1  : …………………… *Prénom 2 : …………………… Prénom 3 : ……………………… (dans l’ordre de l’état civil)*

**Date de naissance : ……./……../.......... Commune de naissance** : ………………………………………………………

**Département de naissance** : ……………………***Pays de naissance*** : ……………………….**Nationalité** : ………………….

**REPRESENTANT LEGAL \*** **A contacter en priorité** : [ ]

**Lien avec l’élève** \*\* : ………………………….. Civilité (1) Mme [ ]  M. [ ]

Marié(e) [ ]  Pacsé(e) [ ]  Célibataire [ ]  Veuf(ve) [ ]  Séparé(e)/Divorcé(e) [ ]  SI OUI : garde alternée ? [ ] OUI [ ] NON

**NOM DE FAMILLE** : ……………………………………………… **Prénom :** ……………………………………...

**Adresse** : …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal** : ………………………………. **Commune** : …………………………………………..............................................

**@ Courriel :** …………………………………..……………………..……..@...............................................................................

**J’accepte de communiquer mon adresse** *(postale et électronique)* **à l’association de parents d’élèves** (1) : [ ]

 **Domicile** :  **Travail** :  **Mobile** :

**Profession : …………………………………………………………** **Code profession** :……………*(voir page jointe pour choix du code)*

**Employeur** :……………………………….. **Adresse** :…………………….……………… **N° contact** :………………………….

*Les champs suivis d’un astérisque (\*) (\*\*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

*\* Le représentant légal* détient l’autorité parentale sur l’élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice ; Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l’élève.

*\*\* Le lien* avec l’élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, Aide Sociale à l’Enfance, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)

**REPRESENTANT LEGAL \*** **A contacter en priorité** : [ ]

**Lien avec l’élève** \*\* : ………………………….. Civilité (1) Mme [ ]  M. [ ]

Marié(e) [ ]  Pacsé(e) [ ]  Célibataire [ ]  Veuf(ve) [ ]  Séparé(e)/Divorcé(e) [ ]  SI OUI : garde alternée ? [ ] OUI [ ] NON

**NOM DE FAMILLE** : ……………………………………………… **Prénom :** ……………………………………...

**Adresse** : …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal** : ………………………………. **Commune** : …………………………………………..............................................

**@ Courriel :** …………………………………..……………………..……..@...............................................................................

**J’accepte de communiquer mon adresse** *(postale et électronique)* **à l’association de parents d’élèves** (1) : [ ]

 **Domicile** :  **Travail** :  **Mobile** :

**Profession : …………………………………………………………** **Code profession** :……………*(voir page jointe pour choix du code)*

**Employeur** :……………………………….. **Adresse** :…………………….……………… **N° contact** :………………………….

(1) Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

**ETABLISSEMENT PRECEDENT** (si scolarisé(e) dans un autre établissement que le collège)

**NOM** :

**Adresse** :

**Classe fréquentée** :

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L’ELEVE \*** **A contacter en priorité** : [ ]

**Lien avec l’élève** \*\* : ………………………….. Civilité (1) : Mme [ ]  M. [ ]

**NOM DE FAMILLE** : **Prénom :**

**Adresse** :…………………………………………………………………………………………………………………….

**Code postal** : ………………………………. **Commune** : ……………………………………..

 **Domicile** :  **Travail** :  **Mobile** :

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

**Lien avec l’élève** \*\* : ………………………….. Civilité (1) Mme [ ]  M. [ ]

**NOM DE FAMILLE** : **Prénom :**

**Adresse** :

**Code postal** : **Commune** :

 **Domicile** :  **Travail** :  **Mobile** :

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

**Lien avec l’élève** \*\* : ………………………….. Civilité (1)  Mme [ ]  M. [ ]

**NOM DE FAMILLE** : **Prénom :**

**Adresse** :

**Code postal** : **Commune** :

 **Domicile** :  **Travail** :  **Mobile** :

(1) Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

*Les champs suivis d’un astérisque (\*) (\*\*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

*\* Le représentant légal* détient l’autorité parentale sur l’élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice ; Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l’élève.

*\*\* Le lien* avec l’élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, Aide Sociale à l’Enfance, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)

**Je soussigné(e) :**

**NOM : …………………………………………………. Prénom :………………………………………….……… certifie l’exactitude des informations renseignées ci-dessus.**

**Je m’engage à signaler tout changement au cours de l’année scolaire.**

Date : Signature :