

# Syndicat de l'école intercommunale BONNAY, MEREY-VIEILLEY, PALISE, VENISE, VIEILLEY

Académie de Besançon  
Inspection académique du Doubs

Ecoles: Bonnay, Vieilley, Venise  
Niveau de classe à intégrer : \_\_\_\_\_

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Elève

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
Né (e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance (comm et départ.) : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Année d'arrivée en France : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_

### Responsables légaux

Nom de naissance de la mère (Parent 1): \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom marital : \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du père (ou Parent 2) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autre responsable légal  
(personne physique ou morale)

Autorité parentale oui  non

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

**Responsables légaux** : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994) et les élections des représentants de parents d'élèves car chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

### Documents à fournir lors de l'inscription scolaire :

- **Photocopie** des vaccins à jour
- **Photocopie** d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- **Photocopie** intégrale du livret de famille (parents et enfants)
- Certificat de radiation (si changement d'établissement)
- Fiche de renseignements dûment complétée

## Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |  
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |  
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |  
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

## Assurance de l'enfant

Responsabilité civile :  oui  non Individuelle accident :  oui  non  
Compagnie d'Assurance : \_\_\_\_\_ N° police assurance : \_\_\_\_\_

## Autorisation (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes)

Mère (ou parent 1) :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves  
(ne cocher qu'en cas de refus)

Père (ou parent 2) :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves  
(ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_