



VILLE DE
LA ROQUE
D'ANTHÉRON

Fiche de renseignement 2016-2017

Services Enfance

Photo
actuelle

Enfant

Ecole fréquentée :

Sexe : M F

Classe :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Nationalité:

Lieu de naissance : Département:

Adresse principale :

Nom assurance extra scolaire : N°adhérent :

Responsable legal 1

Tuteur legal (le cas échéant)

Nom : Prénom :

Nom de Jeune fille: Date de naissance :/...../.....

Tél domicile : Tél. portable :

Profession : Tél. travail :

Mail :@.....

Adresse principale :

N° Sécurité Sociale : N° CAF/MSA :

Responsable legal 2

Nom : Prénom :

Nom de Jeune fille: Date de naissance :/...../.....

Tél domicile : Tél. portable :

Profession : Tél. travail :

Mail :@.....

Adresse principale :

Situation de famille :

Célibataire

Vie maritale

Marié

Divorcé

**Autres enfants inscrits en 2016-2017 à la Roque d'Anthéron en école Primaire:
(Maternelle ou Élémentaire)** Nombre :

1	Prénom : Nom (si différent) :	Ecole fréquentée : Classe:
2	Prénom : Nom (si différent) :	Ecole fréquentée : Classe:
3	Prénom : Nom (si différent) :	Ecole fréquentée : Classe:
4	Prénom : Nom (si différent) :	Ecole fréquentée : Classe:

Personne à prévenir en cas d'urgence (en dehors des représentants légaux) :

Nom :
Prénom : Téléphone :

Médecin traitant :

Nom :
Prénom : Téléphone :
Adresse principale :
.....

Je, soussigné(e), Nom.....Prénom..... déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si
nécessaire.

Fait à, le/...../..... :

Signature du responsable légal :