

## NOTICE DE RENSEIGNEMENTS

| IDENTITE DE L'ELEVE  |  |                         |                  |                                 |
|--|--|-------------------------|------------------|---------------------------------|
| Nom :  |  |                         |                  |                                 |
| Prénom :   |  | Sexe :                  |                  | M      F                        |
| Né (e) le :  |  | à :                     |                  |                                 |
| Département :  |  | Nationalité :           |                  |                                 |
| Tél portable élève :   |  | ASSR2 :                 |                  | Oui      Non                    |
| Courriel élève :   |  |                         |                  |                                 |
| SCOLARITE 2022 - 2023  |  |                         |                  |                                 |
| Classe :   |  | 2 <sup>nde</sup>        | 1 <sup>ère</sup> | Terminale                       |
| Demi-pensionnaire  |  | Externe                 |                  |                                 |
| SCOLARITE 2021 - 2022  |  |                         |                  |                                 |
| Classe :   |  | Etablissement :         |                  |                                 |
| Commune :  |  | Département :           |                  | Pays :                          |
| Plan d'accompagnement :  |  | PAP                     | PAI              | PPS      GEVASCO                |
| RESPONSABLE LEGAL  |  | A contacter en priorité |                  |                                 |
| Nom :  |  |                         |                  |                                 |
| Prénom :   |  |                         |                  |                                 |
| Adresse :  |  |                         |                  |                                 |
| Code postal :  |  | Commune :               |                  |                                 |
| <b>Obligatoire</b>   |  |                         |                  |                                 |
| Courriel : _____ @ _____   |  |                         |                  |                                 |
| ☎ domicile :   |  | ☎ travail :             |                  | ☎ portable :<br>Accepte les SMS |
| Autorise la communication de mon courriel aux fédérations des parents d'élèves |  |                         |                  |                                 |
| Employeur :  |  |                         |                  |                                 |
| Profession :   |  |                         |                  |                                 |
| Responsable financier :  |  | Oui                     | Non              | Nb d'enfants à charge :         |

| RESPONSABLE LEGAL  |   |   |                         |
|--|---|---|-------------------------|
| Nom :  |   |   |                         |
| Prénom :   |   |   |                         |
| Adresse :  |   |   |                         |
| Code postal :  |   | Commune :   |                         |
| <b>Obligatoire</b>   |   |   |                         |
| Courriel : _____ @ _____   |   |   |                         |
|  domicile :   |  travail :   |  portable :<br>Accepte les SMS |                         |
| Autorise la communication de mon courriel aux fédérations des parents d'élèves                 |   |   |                         |
| Employeur :  |   |   |                         |
| Profession :   |   |   |                         |
| Responsable financier :  | Oui   | Non   | Nb d'enfants à charge : |
| AUTRE PERSONNE A CONTACTER (hors responsables légaux)  |   |   |                         |
| Nom :  |   |   |                         |
| Prénom :   |   |   |                         |
|  domicile : |  travail : |  portable :                  |                         |