

COLLEGE SAINT JEAN HULST

FICHE DE RENSEIGNEMENTS EXPRESS

(À usage confidentiel)

NOM DE L'ELEVE PRENOM : CLASSE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :/...../..... à

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

ADRESSE :

EMAIL :

..... TEL :/...../...../...../..... PORT :/...../...../...../.....

PROFESSION DU PERE : TEL :/...../...../...../..... PORT :/...../...../...../.....

PROFESSION DE LA MERE : TEL :/...../...../...../..... PORT :/...../...../...../.....

NOMBRE DE FRERE(S) ET SŒUR(S) DANS LE GROUPE SCOLAIRE :

NOM / PRENOM : CLASSE :

NOM / PRENOM : CLASSE :

NOM / PRENOM : CLASSE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (autre que les parents si nécessaire) :

NOM : PRENOM : STATUT (grands-parents, ami(e), etc..) :

ADRESSE :

..... TEL :/...../...../...../..... PORT :/...../...../...../.....

OBSERVATIONS EVENTUELLES (situation familiale, problème de santé, etc..) :

.....

.....

.....

Autorisez-vous la diffusion de vos coordonnées auprès des autres parents de la classe : OUI NON

DATE : ____/____/____

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE