



MAIRIE DE
FAVEROLLES-sur-CHER
41400

☎ 02 54 32 04 01
✉ faverolles41@gmail.com



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire _____ Classe _____ Niveau _____

Elève

Nom _____ Prénoms _____ Sexe M ☐ F ☐

Né(e) le _____ à (commune + département) (1) _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Responsables légaux

Mère- Nom (de jeune fille) _____ Prénom _____

Nom (marital) _____

Profession _____ Situation familiale _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

☎ domicile _____ ☎ _____

☎ travail _____ N° de poste _____

💻 _____

Autorité parentale ☐ OUI ☐ NON

PÈRE - Nom _____ Prénom _____

Profession _____ Situation familiale _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

☎ domicile _____ ☎ _____

☎ travail _____ N° de poste _____

💻 _____

Autorité parentale ☐ OUI ☐ NON

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

Nom _____ Prénom _____

Lien avec l'enfant _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

 domicile _____  _____

 travail _____ N° de poste _____

☐ à appeler en cas d'urgence ☐ autorisé à prendre l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Lien avec l'enfant _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

 domicile _____  _____

 travail _____ N° de poste _____

☐ à appeler en cas d'urgence ☐ autorisé à prendre l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Lien avec l'enfant _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

 domicile _____  _____

 travail _____ N° de poste _____

☐ à appeler en cas d'urgence ☐ autorisé à prendre l'enfant

Informations périscolaires

Garderie matin ☐ OUI ☐ NON Garderie soir ☐ OUI ☐ NON

Transport scolaire ☐ OUI ☐ NON Cantine scolaire ☐ OUI ☐ NON

Nous nous engageons à vous signaler tous les changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date _____  signature de la Mère  signature du Père