

Merci de compléter ce document de façon lisible
EN LETTRES MAJUSCULES

**BAC
STHR**

Identité de l'élève

Nom de l'élève :

Prénoms :

Né(e) le :

à :

département :

Nationalité :

Pays :

Adresse

Code postal :

Commune :

TEL : domicile :

portable de l'élève :

@courriel de l'élève :

LV 1 :

LV 2 :

Régime : DP

Externe

Interne

Date entrée :

Scolarité de l'année précédente – 2021– 2022

Division :

Nom Etablissement :

Commune :

Code postal:

Identité des Responsables légaux

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

TEL : domicile. :

travail :

portable :

@courriel :

Profession :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

TEL : domicile. :

travail :

portable :

@courriel :

Profession :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (dans l'ordre de priorité)

NOM - PRENOM	Parenté	TEL PERSONNEL	TEL PROFESSIONNEL

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT

En cas d'urgence et sauf indication différente de votre part, l'élève sera conduit par les services d'urgence (pompiers, SAMU) sur l'hôpital le plus indiqué pour son cas où toutes mesures utiles pour une chirurgicale d'urgence seront prises par l'administration de l'établissement hospitalier.

- Souhaitez-vous que nous prévenions votre médecin de famille OUI NON

Si OUI, veuillez noter ses coordonnées : NOM N° de tél :

Adresse : _____

Si vous souhaitez nous donner d'autres indications (précautions particulières, Groupe sanguin, allergies etc...)

Numéro de sécurité sociale (du responsable) _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées à l'association des parents d'élèves

Responsable 1 OUI NON Responsable 2(1) OUI NON

L'élève est-il boursier ? OUI NON

FRERES & SŒURS dans un collège ou lycée public année scolaire

NOM - PRENOM	Etablissement	Classe	Régime (demi-pensionnaire, externe interne)
Nombre d'enfants à charge en collège ou en lycée :		Nombre total d'enfants à charge	

SCOLARITE ANTERIEURE DE L'ELEVE

Années Scolaires	Etablissements	Classes

SIGNATURES

Responsable 1	Responsable 2	Elève

(1) uniquement si votre adresse est différente de celle du responsable 1