VILLE DE POINTE A PITRE
SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES
FICHE DE RENSEIGNEMENT

MATERNELLES	COCHER	DATE DE DEPOT *(Réservé à l'administration)*	COCHER	ELEMENTAIRES
RAYMONDE BAMBUCK				RAYMONDE BAMBUCK
BEBIAN				FERNANDE BONCHAMP
FERNANDE BONCHAMP				RAPHAEL CIPOLIN
DUBOUCHAGE				LEON FEIX
RAPHAEL JOLIVIERE				AMEDEE FENGAROL
LAURICISQUE				RAPHAEL JOLIVIERE
				LAURICISQUE

Classe demandée * : CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2

RENSEIGNEMENTS

ENFANT	**SEXE* : FILLE - GARCON**
NOM :	
PRENOM (S) :	
NE(E) LE : / /	**LIEU DE NAISSANCE :**
ADRESSE	..... **CODE POSTAL : ....VILLE :.....**

RESPONSABLES LEGAUX

MERE	**NOM DE JEUNE FILLE :**		
NOM D'USAGE :		**PRENOM :**	
SITUATION FAMILIALE* : célibataire - mariée - pacsée - divorcée - séparée - veuve			
ADRESSE *(Si différente de l'élève)*	..... **CODE POSTAL : ....VILLE :.....**		
TELEPHONE FIXE :	**PORTABLE :**	**TRAVAIL :**	**N° de POSTE :**
COURRIEL :		**@**	
PERE	**NOM :**	**PRENOM :**	
SITUATION FAMILIALE* : célibataire - marié - pacsé - divorcé - séparé - veuf			
ADRESSE *(Si différente de l'élève)*	..... **CODE POSTAL : ....VILLE :.....**		
TELEPHONE FIXE :	**PORTABLE :**	**TRAVAIL :**	**N° de POSTE :**
COURRIEL :		**@**	
AUTRE RESPONSABLE LEGAL *(Personne physique ou morale)*	**NOM :**	**PRENOM :**	
ORGANISME *(Si jugement)* :	**AUTORITE PARENTALE * :** Oui - Non		
ADRESSE	..... **CODE POSTAL : ....VILLE :.....**		
TELEPHONE FIXE :	**PORTABLE :**	**TRAVAIL :**	**N° de POSTE :**
COURRIEL :		**@**	

Je soussigné(e) / nous soussignés monsieur et/ou madame.....
responsable(s) de l'enfant ci-dessus désigné (e), déclare (rons) exacts les renseignements.

Fait à le

SIGNATURE (S)

MERE	PERE	AUTRE RESPONSABLE

**Entourer la mention utile.*