



École élémentaire Michel Servet  
2 rue d'Alsace Lorraine  
69001 LYON

Classe :

Niveau :

**IDENTITE DE L'ELEVE**

**ADRESSE DE RESIDENCE**

Nom :  Prénom :

Sexe :  Féminin  Masculin

Né(e) le :  /  /  Pays :  Commune :  N° département :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

**FRATRIE**

Prénom(s) de(s) frère(s)/sœur(s)	Année de naissance	Classe fréquentée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RESPONSABLES LEGAUX**

**PÈRE**

Nom :  Adresse (si différente de l'élève) :

Prénom :  Code Postal :  Commune :

Adresse courriel :  **Téléphones** Domicile :  /  /  /  /

Autorité parentale :  Oui  Non Portable :  /  /  /  /

Profession :  Travail :  /  /  /  /

**MÈRE**

Nom de jeune fille :  Adresse (si différente de l'élève) :

Prénom :  Code Postal :  Commune :

Nom d'usage :  **Téléphones** Domicile :  /  /  /  /

Adresse courriel :  Portable :  /  /  /  /

Autorité parentale :  Oui  Non Travail :  /  /  /  /

Profession :

**AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)**

Organisme :  Adresse (si différente de l'élève) :

Personne référente :  Code Postal :  Commune :

Fonction :  **Téléphones** Domicile :  /  /  /  /

Adresse courriel :  Portable :  /  /  /  /

Autorité parentale :  Oui  Non Travail :  /  /  /  /

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

## ASSURANCE DE L'ENFANT

<b>Responsabilité civile :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Individuelle accident :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Date de la fin du contrat :</b> / /
<b>Compagnie d'assurance :</b> <input type="text"/>		<b>N° police d'assurance :</b> <input type="text"/>

## AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents)

**J'autorise les enseignants de l'école à prendre des photographies de mon enfant durant l'année scolaire 2015/2016 à des fins uniquement pédagogiques et pour une utilisation interne à l'école (cocher les items avec lesquels vous êtes d'accord) :**

- publication papier.
- publication sur les blogs de l'école.
- publication video pour un visionnage dans l'enceinte de l'école.

Pour tout autre usage, une nouvelle autorisation vous sera demandée.

<b>Mère :</b> <input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves (Ne cocher qu'en cas de refus).	<b>Père :</b> <input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves (Ne cocher qu'en cas de refus).
<b>Date :</b> / / <b>Signature :</b>	<b>Date :</b> / / <b>Signature :</b>

**Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

Pour plus de commodité vous pouvez télécharger ce formulaire sur le blog  
<http://ecoleprimairemichelservet.blogs.laclassse.com/>  
Une fois rempli sur votre ordinateur vous l'imprimez.  
**Vous pouvez ensuite le conserver pour l'année prochaine  
ou le modifier pour un frère ou une sœur.**