



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 :

Prénom :

Adresse courriel :

Autorité parentale : Oui Non

Profession :

Adresse (si différente de l'élève) :

Code Postal : Commune :

Téléphones

Domicile : / / / /

Portable : / / / /

Travail : / / / /

MÈRE

Nom de jeune fille :

Prénom :

Nom d'usage :

Adresse courriel :

Autorité parentale : Oui Non

Profession :

Adresse (si différente de l'élève) :

Code Postal : Commune :

Téléphones

Domicile : / / / /

Portable : / / / /

Travail : / / / /

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)

Organisme :

Personne référente :

Fonction :

Adresse courriel :

Autorité parentale : Oui Non

Adresse (si différente de l'élève) :

Code Postal : Commune :

Téléphones

Domicile : / / / /

Portable : / / / /

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

Responsabilité civile : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Individuelle accident : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Date de la fin du contrat : / /
Compagnie d'assurance : <input type="text"/>		N° police d'assurance : <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, ainsi que pour la photo de classe (cocher les items avec lesquels vous êtes d'accord) :

- publication papier.
- publication sur les blogs de l'école.
- publication vidéo pour un visionnage dans l'enceinte de l'école.
- autorise mon enfant à figurer sur la photo de classe.

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

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

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.**