



**Etablissement : LPO Nord Grande-Terre Port-Louis**  
**Fiche de renseignements Année Scolaire : 2021-2022**

**CAP**    **Bac Pro**    **Bac GT**    **BTS**    **IFAS/FCIL**

**Filière :** .....

**Identité de l'élève**

Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Née le : / /
Prénoms :	
Lieu de Naissance :	Département de naissance :
Pays de Naissance :	Nationalité :

**Représentant Légal de l'élève à contacter en priorité**

Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	
Nom d'usage :	Prénoms :
Profession :	
Adresse :	
Commune :	Code postal :
Pays :	Mail :
J'accepte de communiquer mes adresses (postale et mail) aux association de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	
Numéro du domicile :	Numéro du travail :
Numéro de portable :	
J'accepte de recevoir les SMS (absences ,retards ,incidents) : <input type="checkbox"/>	

**Représentant Légal 2 de l'élève**

Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	
Nom d'usage :	Prénoms :
Profession :	
Adresse :	
Commune :	Code postal :
Pays :	Mail :
J'accepte de communiquer mes adresses (postale et mail) aux association de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	
Numéro du domicile :	Numéro du travail :
Numéro de portable :	

### Personne ayant la charge effective de l'élève (si différente)

Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	
Nom d'usage :	Prénoms :
Profession :	
Adresse :	
Commune :	Code postal :
Pays :	Mail :
J'accepte de communiquer mes adresses (postale et mail) aux association de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>	
Numéro du domicile :	Numéro du travail :
Numéro de portable :	
J'accepte de recevoir les SMS (absences, retards, incidents) : <input type="checkbox"/>	
J'accepte de recevoir les SMS (absences ,retards, incidents) : <input type="checkbox"/>	

### Coordonnées de l'élève

<input type="checkbox"/> L'élève habite chez (nom + prénom) :	
<input type="checkbox"/> L'élève possède sa propre adresse :	
<b>Mail :</b>	
Code Postal :	Commune :
Pays :	
Numéro du domicile :	
<b>Numéro de portable de l'élève :</b>	

### Autre personne à contacter

Lien avec l'élève (précisez le lien) :	
Nom de famille :	
Nom d'usage :	
Prénoms :	
Numéro du domicile :	Numéro du travail :

**Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus**

**Date : .....**

**Nom et Signature du responsable légal et/ou de l'élève majeur**