

SYNDICAT INTERCOMMUNAL de REGROUPEMENT PÉDAGOGIQUE
de MAUPERTHUIS et SAINT-AUGUSTIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

(recto verso)

RESPONSABLE(S) (père, mère, tuteur, tutrice => rayer les mentions inutiles)

Nom et prénom _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code Postal : _____ Ville : _____

E mail : _____

N° de Téléphone : Domicile _____ Portable _____

Tél. travail : _____

N° d'allocataire CAF : _____

Situation de famille : Mariage – PACS – Célibat – Séparation – Divorce – Concubinage – Veuvage

Profession: _____

Autre responsable légal (conjoint-e-, pacsé ayant reconnu l'enfant) :

Nom et Prénom : _____

Profession : _____

N° de téléphone : Portable _____ Travail : _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT autre que le ou les parents

1) Nom, prénom et adresse _____

_____ Tél : _____

2) Nom, prénom et adresse _____

_____ Tél : _____

PERSONNE(S) HABILITÉE(S) À PRENDRE LES ENFANTS À LA SORTIE (accueil, étude, car)
et/ou à les ramener en cas de défaillance du service de transport, autre(s) que les responsables légaux.

1) Nom, prénom et adresse _____

_____ Tél : _____

2) Nom, prénom et adresse _____

_____ Tél : _____

Décharge pour reprise d'un enfant par un(e) mineur(e) :

Nom prénom du ou de la mineur(e) _____

NOMBRE D'ENFANTS SCOLARISÉS AU SIRP

| NOM | PRÉNOM | Sexe | Né(e) le | Classe à la rentrée prochaine |
|------------|---------------|-------------|-----------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASSURANCE :

Nom et adresse de l'assurance civile :

_____ N° de police : _____

Je certifie sur l'honneur que les informations portées sur ce document et les fiches annexes sont exactes et je m'engage à signaler par écrit au SIRP tout changement dans les renseignements ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements et les accepter.

À _____, le

Nom et signature du (des) représentant(s) légal(aux)