**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE** |
| **NOM de l’élève :** | **Prénoms de l’élève :** |
| **Réside chez** (1)**: □ Responsable légal 1 □ Responsable légal 2 □ Autre correspondant** (3) |
| **SITUATION DES RESPONSABLES LÉGAUX** |
| **Responsable légal 1** □ contact prioritaire (4) | **Responsable légal 2** □ contact prioritaire (4) |
| **NOM** :  | **NOM** :  |
| **Prénom** :  | **Prénom** :  |
| □ Père □ Mère □ Tuteur □ Autre : ……………….. | □ Père □ Mère □ Tuteur □ Autre : ……………….. |
| **Profession** (2) :  | **Profession** (2) : |
| □ En activité (1) □ Retraité(e) □ Chômage □ Décédé(e) | □ En activité (1) □ Retraité(e) □ Chômage □ Décédé(e) |
| **Adresse** | **N°** | **Rue :** | **Adresse** | **N°** | **Rue :** |
| **Code Postal** | **Code Postal** |
| **Commune** | **Commune** |
| 🕿 **Fixe** | 🕿 **Fixe** |
| 🕿 **Employeur** | 🕿 **Employeur** |
| 🕿 **Mobile** | 🕿 **Mobile** |
| **Courriel** @ | **Courriel** @ |
| **Nombre d’enfants à charge**: | **Nombre d’enfants à charge**: |
| **AUTRE CORRESPONDANT** (3) □ contact prioritaire (4) |
| **NOM :** | **Prénom :** | **Lien juridique :** |
| **N° Rue :** | **Code Postal :** | **Commune :** |
| **Courriel :** @ | 🕿 **Mobile :** |

Noms et prénoms des frères et sœurs scolarisés au lycée Jean Moulin :

**Je m’engage à signaler à l’établissement par tout moyen à ma convenance toute modification des coordonnées (adresse, téléphone, changement de situation familiale) apportée à ce document.**

**Signature de l’élève Signature des responsables**