



1 Place de la Mairie
82700 MONTBARTIER
Tél. : 05.63.65.57.04

mairie-montbartier@info82.com

**FICHE CONFIDENTIELLE
DE L'ELEVE**

N° allocataire CAF / MSA :

L'ENFANT :

NOM : né(e) le : / / à :

Prénom : Nationalité : Classe :

Adresse :

PÈRE :

NOM : Prénom :

Tél. fixe : Tél. travail : Tél. portable :

Profession : Mail :

Adresse :

MÈRE :

NOM : Prénom :

Tél. fixe : Tél. travail : Tél. portable :

Profession : Mail :

Adresse :

Personne légalement responsable :

NOM : Lien : Père / Mère/ Tuteur/ autre :

En cas d'urgence ou indisposition, qui prévenir ? (à part vous-même)

NOM : Tél. :

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Allergies ou particularités médicales :

GARDERIE :

Quelles personnes sont autorisées à récupérer l'enfant après la classe, ou, si l'enfant est malade ?

.....

.....

REPONSE OBLIGATOIRE

*En cas de changement concernant les renseignements de cette fiche,
je m'engage à prévenir la mairie par écrit*