

**2, rue de la mairie  
33830 LUGOS**

**Tél : 05 57 71 95 26**

**Fax : 05 57 71 94 52**

**commune@commune-lugos.fr**

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexe :  masculin  féminin

Dernière école fréquentée : ..... Ville : .....

**LIEU DE RESIDENCE PRINCIPAL DE L'ENFANT**

N° : ..... Voie : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Courriel : .....

**RESPONSABLES LEGAUX**

**MERE**

Nom de jeune fille : .....

Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : .....

Situation familiale :  mariée  célibataire  divorcée  union libre  pacsée Autre : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Courriel : .....

Profession : .....Nom de l'employeur.....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone du travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PERE**

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale :  marié  célibataire  divorcé  union libre  pacsé Autre : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Courriel : .....

Profession : .....Nom de l'employeur.....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone du travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**AUTRE RESPONSABLE LEGAL, AUTRE PERSONNE PHYSIQUE DU FOYER  
(ou personne morale)**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DATE :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Signatures obligatoire du ou des responsables légaux :**

*PERE*

*MERE*