

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom Prénom de l'Elève **Classe**

DOMICILE DE L'ENFANT

Père et Mère vivant ensemble

Père et Mère garde alternée

Père

Mère

Autre

Vous êtes dans l'une de ces situations

veuillez impérativement remplir ci-dessous

PERE ET MERE VIVANT SEPAREMENT

MADAME	MONSIEUR
Adresse	Adresse
Tél	Tél
Profession	Profession
Nom Entreprise et Lieu	Nom Entreprise et Lieu
Tél Professionnel	Tél Professionnel

FAMILLE D'ACCUEIL

Nom Prénom

Adresse Tél

ORGANISME (CDAS-ASE-Maison du Couesnon.....)

Nom et Coordonnées de l'Organisme

Nom du Référent Tél

FACTURATION

Plusieurs payeurs

Nom Prénom ou Organisme	Adresse complète	Quote part	Mode Règlement

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Elève boursier en 2020-2021 OUI NON

Diplôme(s) obtenu(s)

Code INE (identifiant délivré par votre établissement d'origine/sur les bulletins)

N° Sécurité Sociale

Nom Prénom frère(s)/sœur(s) scolarisé(s) sur le Site Michelet

N ° Portable élève Mail élève