

**1. Élève :**

Nom officiel :

Date de naissance :

N°CLOEE :

Prénom officiel :

Sexe : F M **Lieu de naissance :**

Lieu de naissance ¹ :	Canton de naissance (suisse) ² :	Pays de naissance :

Lieu d'origine principal (suisse)³ :

Commune :

Canton :

Informations scolaires :

Cercle :	Collège :	Formation ⁴ :	Année :	Classe/Groupe du/de la titulaire :

9^uNom usuel⁵ :

(Uniquement si nécessaire)

9^uPrénom usuel⁵ :

(Uniquement si nécessaire)

Nationalité⁶ :

(N'indiquer qu'une seule nationalité)

9^uPremière langue⁷ :

(N'indiquer qu'une seule langue)

Adresse (si l'élève est majeur-e, soit 18 ans ou plus) (Adresse officielle connue) :

Rue : N° : Code postal : Localité :

Canton : Code pays : 9^uTél. mobile :**2. Enseignement religieux⁸ :**9^uDans le cadre de l'organisation de l'enseignement religieux, je (nous) donne (donnons) mon (notre) accord

pour que l'église reconnue suivante me (nous) contacte :

 Catholique romaine Catholique chrétienne Protestante**3. Droit à l'image⁹ :**9^uDans le cadre strict des publications officielles, j'autorise la publication par l'école ou le centre scolaire

de photographies ou de vidéos dans lesquelles mon enfant pourrait être reconnu-e.

 Oui Non**4. Transports publics ou privés¹⁰ :**9^uDans le cadre des activités scolaires hors-cadre, j'accepte que mon enfant se déplace

en transports publics ou avec un véhicule privé :

 Oui Non**5. Représentant-e légal-e¹¹ :**Autorité parentale¹² : Oui Non

(Mère ou père juridique uniquement)

9^uReprésentant-e relais¹³ :

(Un seul au maximum en cas de domicile séparé)

 Oui NonType : mère père

(Biologique ou adoptif-ve)

 grand-mère grand-père belle-mère beau-père autre responsable éducatif-ve curateur-trice/tuteur-trice institution / nom de l'institution :

Nom :

Prénom :

Rue : N° :

Code postal : Localité :

Canton : Code pays :

9^uTél. privé :9^uTél. mobile :9^uTél. prof. :9^uCourriel :Adresse de facturation¹⁴ : Oui Non

(Une seule adresse pour l'élève)

9^uAdresse d'hébergement de l'élève¹⁵ : Oui Non

(au max. 3 adresses pour l'élève)

6. Représentant-e légal-e 2¹¹ :

Autorité parentale¹² : Oui Non
(Mère ou père juridique uniquement)

9^u Représentant-e relais¹³ : Oui Non
(Un seul au maximum en cas de domicile séparé)

Type : mère père grand-mère grand-père belle-mère beau-père autre
(Biologique ou adoptif-ve)
 responsable éducatif-ve curateur-trice/tuteur-trice institution / nom de l'institution :

Nom : Prénom :

Adresse : est identique à celle du-de la représentant-e légal-e 1 (Si oui, les champs de l'adresse ci-dessous ne sont pas à remplir)

Rue : N° :

Code postal : Localité : Canton : Code pays :

9^uTél. privé : 9^uTél. mobile :

9^uTél. prof. : 9^uCourriel :

Adresse de facturation¹⁴ : Oui Non
(Une seule adresse pour l'élève)

9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁵ : Oui Non
(au max. 3 adresses pour l'élève)

7. Intervenant-e 3¹⁶ :

Type : mère père grand-mère grand-père belle-mère beau-père autre
(Biologique ou adoptif-ve)
 responsable éducatif-ve curateur-trice/tuteur-trice institution / nom de l'institution :

Nom : Prénom :

Rue : N° :

Code postal : Localité : Canton : Code pays :

9^uTél. privé : 9^uTél. mobile :

9^uTél. prof. : 9^uCourriel :

Adresse de facturation¹⁴ : Oui Non
(Une seule adresse pour l'élève)

9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁵ : Oui Non
(au max. 3 adresses pour l'élève)

8. Intervenant-e 4¹⁶ :

Type : mère père grand-mère grand-père belle-mère beau-père autre
(Biologique ou adoptif-ve)
 responsable éducatif-ve curateur-trice/tuteur-trice institution / nom de l'institution :

Nom : Prénom :

Rue : N° :

Code postal : Localité : Canton : Code pays :

9^uTél. privé : 9^uTél. mobile :

9^uTél. prof. : 9^uCourriel :

Adresse de facturation¹⁴ : Oui Non
(Une seule adresse pour l'élève)

9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁵ : Oui Non
(au max. 3 adresses pour l'élève)

Je (nous) certifie (certifions) que les données fournies ci-dessus sont exactes et correspondent à la réalité.
(Deux signatures nécessaires uniquement dans le cas de parents divorcés, séparés ou vivant en union libre)

Lieu et date : Lieu et date :

Signature¹⁷ du/de la représentant-e légal-e 1 : Signature¹⁷ du/de la représentant-e légal-e 2 :