

RESPONSABLE LÉGAL 1

Père Mère Autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Commune: _____

Tel domicile: _____ Portable personnel: _____

Tel employeur: _____

Nombre total d'enfants à charge: _____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public: _____

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable légal 1:

Code postal: _____ Commune: _____

Téléphone: _____

Profession resp. légal 1 : _____

Adresse électronique du responsable légal 1 (en majuscule): _____

J'accepte de recevoir des informations du lycée Polyvalent d' Épernay sous forme de courrier électronique.
Ces courriels seront émis par: ce.0510068X@ac-reims.fr Date et signature

RESPONSABLE LÉGAL 2

Père Mère Autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Commune: _____

Tel domicile: _____ Portable personnel: _____

Tel employeur: _____

Profession resp. légal 2 : _____

Adresse électronique du responsable légal 2 (en majuscule): _____

J'accepte de recevoir des informations du lycée polyvalent d' Épernay sous forme de courrier électronique.
Ces courriels seront émis par: ce.0510068X@ac-reims.fr Date et signature

CORRESPONDANT

(Personne à prévenir en cas d'urgence ou absence du responsable légal)

Lien de parenté : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tel Domicile : _____ portable personnel: _____