



## Fiche de renseignements

**RAPPEL** : contrat de scolarisation de votre enfant **lu, approuvé et signé.**

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

#### ELEVE

Nom élève : Prénom élève :

Né(e) le à

Elève en classe de :

#### RESPONSABLE

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél domicile : Tél portable : Tél bureau :

Adresse électronique :

Situation maritale :

Mode de paiement :

#### CO-RESPONSABLE

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél domicile : Tél portable : Tél bureau :

Adresse électronique :

Situation maritale :

Mode de paiement (utilisé si parent séparé) :

**CORRESPONDANTS** (*personne autorisée à prendre en charge l'enfant/à prévenir en cas d'urgence*)

Empty box for corresponding person information.



**ENGAGEMENT FINANCIER**

**(LIRE LE REGLEMENT FINANCIER 2024/2025)**

**Document à fournir :**

→ RIB si nouvelle famille dans l'établissement ou en cas de changement de coordonnées bancaires.

**ASSURANCE**

L'OGEC fait le choix d'assurer tous les élèves de l'établissement. Le présent contrat est détenu auprès de la MSC (0020840636820287) pour lequel vous pourrez retrouver les conditions sur le site.

Par ailleurs, cette assurance est valable pour les activités périscolaires de votre enfant scolarisé dans l'école Saint Joseph. Vous pouvez faire la demande du justificatif sur le site [www.saint-christophe-assurances.fr](http://www.saint-christophe-assurances.fr).

**Document à fournir :**

→ A réception du mail fin août : Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident pour 2024/2025

**DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE**

Les parents **donnent** délégation au Chef d'établissement pour prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de les joindre, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de l'enfant cité ci-dessus.

Médecin :

Tél du médecin :

Lieu d'hospitalisation souhaité en cas d'urgence :

Contre-indications médicales éventuelles (allergies, traitements, commentaires):

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par le chef d'établissement aux fins d'enregistrement et de mise à jour des informations individuelles nécessaires à la gestion administrative des élèves et de leurs responsables, en particulier la gestion des admissions, leur facturation et leur paiement, et d'une manière générale toute communication*

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification des informations qui vous concernent.*

J'atteste en cochant cette case avoir pris connaissance de cette fiche de renseignements concernant mon enfant et avoir complété et/ou corrigé les informations pour l'année scolaire 2024/2025.

A..... le .....

Signature obligatoire des responsables :