

INTERNAT
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

ELEVE : Madame Monsieur

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Classe** :

Médecin Traitant : **Téléphone du médecin** :

RESPONSABLES LEGAUX :

Père

Nom : **Prénom** :

Adresse :

☎ Domicile : **☎ Travail** : **☎ Portable** :

Mère

Nom : **Prénom** :

Adresse :

☎ Domicile : **☎ Travail** : **☎ Portable** :

CORRESPONDANT

Nom : **Prénom** :

Adresse :

☎ Domicile : **☎ Travail** : **☎ Portable** :