**Responsable légal 1 et financier (PAIE LES FRAIS DE SCOLAIRES)**

Lien de parenté : Père  Mère  Autre  ……………………………………………….

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :       Commune :

🕿 Domicile :       🕿 Portable :      🕿 Travail :

@ courriel :

Profession :

**Responsable légal 2 (OBLIGATOIRE SI AUTORITE PARENTALE CONJOINTE)**

Lien de parenté : Père  Mère  Autre  ……………………………………………….

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :       Commune :

🕿 Domicile :       🕿 Portable :       🕿 Travail :

@ courriel :

Profession :

**Adresse de l’élève**

Adresse :

Code postal :       Commune :