



1. **Élève :** **N°CLOEE :**

Nom officiel : Prénom officiel :

Date de naissance : 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 9^uReprésentant-e relais¹³ : Oui Non
(Mère ou père juridique uniquement) (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 :

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)

^{9u}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 :

^{9u}Tél. privé : ^{9u}Tél. mobile :

^{9u}Tél. prof. : ^{9u}Courriel :

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

^{9u}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 :

^{9u}Tél. privé : ^{9u}Tél. mobile :

^{9u}Tél. prof. : ^{9u}Courriel :

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

^{9u}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 :

^{9u}Tél. privé : ^{9u}Tél. mobile :

^{9u}Tél. prof. : ^{9u}Courriel :

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

^{9u}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 :