



1. ÉLÈVE

N° CLOEE : 299999

Nom officiel : Dupont

Prénom officiel : Elisa

Date de naissance : 15 . 04 . 2015

Sexe : F ☒ M ☐

Lieu de naissance :

Lieu de naissance ¹ :	Canton de naissance (suisse) ² :	Pays de naissance :
Lausanne	Vaud	Suisse

Lieu d'origine principal (suisse)³ :

Commune :

Important ! La fiche cantonale de recensement (FCR) est distribuée par l'école de votre enfant, au format papier ou numériquement via le Guichet unique. Seuls les documents transmis par l'école sont valables.

Informations scolaires :

Cercle :	Collège :	Formation ⁴ :	Année :	Classe/Groupe du/de la titulaire :
EORÉN / Les Terreaux	Collège des Étoiles	FR	6	6FR998

gu Nom usuel⁵ : Dupont

(Uniquement si nécessaire)

gu Prénom usuel⁵ : Elisa

(Uniquement si nécessaire)

Nationalité⁶ : Allemagne

(N'indiquer qu'une seule nationalité)

gu Première langue⁷ : Français

(N'indiquer qu'une seule langue)

Adresse (post-obligatoire uniquement) :

Rue :	N° :	Canton :	Code pays :
Code postal :	Localité :	gu Tél. privé :	gu Tél. mobile :

2. Enseignement religieux⁸ :

gu Dans 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 :

gu Dans 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 :

gu Dans le cadre des activités scolaires hors-cadres, j'accepte que mon enfant se déplace en transports publics ou en véhicule privé : ☐ Oui ☐ Non

5. Représentant-e légal-e 1¹¹ :Autorité parentale¹² : ☒ Oui ☐ Non

(Mère ou père juridique uniquement)

gu 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

(Biologique ou adoptif-ve)

☐ responsable éducatif-ve ☐ curateur-trice/tuteur-trice☐ autre :

Nom : Dupont

Prénom : Manu

Rue : Rue des Parcs N° : 999

Code postal : 2000 Localité : Neuchâtel

Canton : Neuchâtel

Code pays : CHE

gu Tél. privé :

gu Tél. mobile : 076 999 99 99

gu Tél. prof. :

gu Courriel : courriel@rpn.ch

gu Adresse d'hébergement de l'élève¹⁴ : ☒ Oui ☐ Non

(Au max. 3 adresses pour l'élève)

6. Représentant-e légal-e 2¹¹ :Autorité parentale¹² : ☐ Oui ☐ Non

(Mère ou père juridique uniquement)

9^u 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

(Biologique ou adoptif-ve)

☐ responsable éducatif-ve☐ curateur-trice/tuteur-trice☐ autre :

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 :

9^u Tél. privé :9^u Tél. prof. :

Canton : Code pays :

9^u Tél. mobile :9^u Courriel :9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁴ : ☐ Oui ☐ Non

(Au max. 3 adresses pour l'élève)

7. Intervenant-e 3¹⁵ :Type : ☐ mère ☐ père ☐ grand-mère ☐ grand-père ☐ belle-mère ☐ beau-père

(Biologique ou adoptif-ve)

☐ responsable éducatif-ve☐ curateur-trice/tuteur-trice☐ autre :

Nom :

Prénom :

Rue : N° :

Code postal : Localité :

9^u Tél. privé :9^u Tél. prof. :

Canton : Code pays :

9^u Tél. mobile :9^u Courriel :9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁴ : ☐ Oui ☐ Non

(Au max. 3 adresses pour l'élève)

8. Intervenant-e 4¹⁵ :Type : ☐ mère ☐ père ☐ grand-mère ☐ grand-père ☐ belle-mère ☐ beau-père

(Biologique ou adoptif-ve)

☐ responsable éducatif-ve☐ curateur-trice/tuteur-trice☐ autre :

Nom :

Prénom :

Rue : N° :

Code postal : Localité :

9^u Tél. privé :9^u Tél. prof. :

Canton : Code pays :

9^u Tél. mobile :9^u Courriel :9^u Adresse d'hébergement de l'élève¹⁴ : ☐ 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 :

Signature¹⁶ du/de la représentant-e légal-e 1 :Signature¹⁶ du/de la représentant-e légal-e 2 :