

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Code ALISE PAIEMENT EN LIGNE**

 **À COMPLETER EN LETTRES CAPITALES**

TRANSMETRE A : agnes.charneau@ac-guadeloupe.fr copie à : intendant.9710003b@ac-guadeloupe.fr

**ELEVE** : ………………………………………………………………… BADGE N°……………

CLASSE : ………………………………………………………………………………………………..

DATE DE NAISSANCE : ………………………………………………………………………………

PORTABLE : ………………...................................

MAIL : …………………………………………………………………………………………………...

DEMI-PENSIONNAIRE □ EXTERNE □ INTERNE □

**NOM / PRENOM DU RESPONSABLE**:

…………………………………………………………………………………….

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE FIXE : ………………………………………………………………………

TELEPHONE PORTABLE : ……………………………………………………………………..

ADRESSE ELECTRONIQUE : ……………………………………………………………………