**ECOLE MILITAIRE PREPARATOIRE ET TECHNIQUE**

**Fiche de renseignements parents/élèves**

FICHE PARENTS

**Parent 1**

**Informations personnelles**

* Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Situation familiale Choisissez un élément.

**Coordonnées**

* Adresse complète Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Téléphone portable Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Email Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations professionnelles**

* Profession Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom de l’employeur Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Adresse de l’employeur Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Scolarité**

* Communication PRONOTE : Choisissez un élément.

**Parent 2**

**Informations personnelles**

* Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Situation familiale Choisissez un élément.

**Coordonnées**

* Adresse complète Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Téléphone portable Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Email Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations professionnelles**

* Profession Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom de l’employeur Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Adresse de l’employeur Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Scolarité**

* Communication PRONOTE : Choisissez un élément.

**ECOLE MILITAIRE PREPARATOIRE ET TECHNIQUE**

**Fiche de renseignements parents/élèves**

FICHE ELEVE

**Informations personnelles**

* Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Genre Choisissez un élément.
* Date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Lieu de naissance (avec code postal) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* N° de sécurité sociale Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées**

* Adresse de permissions Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Téléphone portable Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Email (obligatoire) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations familiales**

* Nombre de frères Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nombre de sœurs Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Place dans la fratrie Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Personne à prévenir en cas d’accident Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations santé**

* Allergies éventuelles Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Restrictions alimentaires Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Port de lunettes/lentilles Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.