

FICHE DE LIAISON

Année scolaire 2026-2027

À retourner à la Mairie

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ Garçon ☐ Fille

Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

ÉCOLE : ☐ Privée ☐ Publique Classe en 2026-2027 : _____

Nom et prénom du père ou responsable légal : _____

☎ Numéro de téléphone à joindre en cas d'urgence : _____

Employeur : (Nom de l'entreprise, adresse et n° de téléphone) : _____

Nom et prénom de la mère ou responsable légal : _____

☎ Numéro de téléphone à joindre en cas d'urgence : _____

Employeur : (Nom de l'entreprise, adresse et n° de téléphone) : _____

☎ N° à contacter en cas d'urgence : _____

Autres personnes susceptibles de récupérer l'enfant : (Nom, Prénom, lien avec l'enfant et n° de tél.)

Problèmes de santé ou remarques particulières à signaler :

Je soussigné(e) _____, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Fait à _____ le _____

Signatures des représentants

Vos données seront traitées par la Mairie de Jard sur Mer à des fins de gestion administrative des affaires scolaires. Elles seront conservées par la Mairie pour l'année en cours, avant de faire l'objet d'un archivage. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et de suppression des données vous concernant en vous adressant à la Mairie de Jard sur Mer.