

COUVERTURE SOCIALE

N° d'assurée sociale		Caisse	<input type="checkbox"/> CPAM	<input type="checkbox"/> MSA
Adresse de la caisse				
CMU	<input type="checkbox"/> (fournir une attestation)			

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Adresse de facturation si différente du responsable légal	
Nom et adresse complémentaires pour envoi bulletin de notes et informations	

Je soussigné(e), Père - Mère - Représentant légal (rayer la mention inutile) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à _____ le _____

Signatures

En cas de séparation des parents et d'autorité parentale partagée il est IMPERATIF que les deux parents signent.

Père - Mère - Représentant légal

Elève

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données): la protection de votre vie privée et de celle de votre enfant est, pour nous, d'une importance capitale.

Nous traitons vos données en conformité avec toutes les lois applicables concernant la protection des données et de la vie privée, notamment le RGPD entré en vigueur le 25 mai 2018.