



Collège Catholique
Saints Martyrs de L'Ouganda (Code 000582)
B.P 448 Man – Tél./Fax : 33 79 02 54
E- Mail : **csmo@hotmail.fr**

ANNEE SCOLAIRE : 20.....- 20.....

Classe : Matricule d'Etat.....

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENT

L'ELEVE : Nom..... Prénoms..... Sexe : M F

Né(e) le : à S/P

Acte de naissance : N°..... Date..... Bureau d'Etat civil

Dernier établissement fréquenté Classe.....

Moyenne Annuelle : / 20 Rang :/..... LV2 : Allemand Espagnol

Statut : Affecté(e) Non Affecté(e) , Régime : B.E ½ B NB

Religion : (à préciser pour les Chrétiens), Musulman

Si Catholique : Baptisé : Confirmé : Catéchumène : Sympathisant :

Nationalité : Tél :

As-tu eu des maladies Particulières ? Lesquelles :

LES PARENTS :

Nom du père : Tél :

Profession ou emploi actuel :

Religion:..... Ethnie :..... Nationalité :.....

Lieu de résidence (Si Man, Qt.).....

Nom de la mère : Tél :

Profession ou emploi actuel :

Religion:..... Ethnie :..... Nationalité :.....

Lieu de résidence (Si Man, Qt.).....

LE TUTEUR :

Nom du tuteur ou de la tutrice : Tél :

Profession ou emploi actuel

Quartier de résidence à Man :

LE PAYEUR : Nom..... Tél :

Profession ou emploi actuel

Date.....

Noms et signature du parent ou du Tuteur

.....: