

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Niveau : Classe :

Demande d'inscription à partir du :

ENFANT					
NOM :	Prénom(s) :	Sexe : F	M		
Né(e) le/...../.....	Lieu de naissance (commune et dpt) :				
Domicilié(e) :	chez les parents	la mère	le père	en garde alternée	Tiers délégataire

RESPONSABLES LÉGAUX		
Mère	Père	Tuteur
Nom de famille : Prénom :		
Nom d'usage : Situation familiale :		
Adresse :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)		
Tél : Tél portable : Tél travail :		
Courriel :		
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non		
Mère	Père	Tuteur
Nom de famille : Prénom :		
Nom d'usage : Situation familiale :		
Adresse :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)		
Tél : Tél portable : Tél travail :		
Courriel :		
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non		
Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :		
<i>Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.</i>		
Nom de famille : Prénom :		
Nom d'usage : Organisme :		
Adresse :		
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)		
Tél : Tél portable : Tél travail :		
Courriel :		
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non		

(*) Ascendant/Fratrie/autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/garde d'enfant/autre lien (à préciser) ou aide sociale à l'enfance (pour responsable moral).

<p>Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires : Oui Non</p>
--

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)*Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.*

Lien avec l'élève (*) :	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	Organisme :
Adresse :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)	
Tél :	Tél portable : Tél travail :
Courriel :	

AUTRES PERSONNES A CONTACTER (différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :	
A contacter en cas d'urgence :	Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille :	Prénom :
Tél :	Tél portable : Tél travail :
Lien avec l'élève (*) :	
A contacter en cas d'urgence :	Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille :	Prénom :
Tél :	Tél portable : Tél travail :
Lien avec l'élève (*) :	
A contacter en cas d'urgence :	Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille :	Prénom :
Tél :	Tél portable : Tél travail :

FRERES ET SŒURS

Nom de famille :	Prénom :
Date de naissance :	Etablissement scolaire :
Nom de famille :	Prénom :
Date de naissance :	Etablissement scolaire :
Nom de famille :	Prénom :
Date de naissance :	Etablissement scolaire :
Nom de famille :	Prénom :
Date de naissance :	Etablissement scolaire :

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non	Garderie du matin : Oui Non
	Garderie du soir : Oui Non

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère

Signature du père