



FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE.

ELEVE

Nom : Prénom :/...../.....
Sexe : F M Né(e) le/...../..... Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Scolarité demandée : Maternelle Cycle 2 Cycle 3 Niveau :

Responsables légaux :

Mère :

Nom de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non
Nom marital : Prénom :
Adresse : (si différente de l'enfant) :
Code postal : Commune :

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....
Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :
Courriel :@.....

Père :

Nom : Autorité parentale : Oui Non
Prénom :
Adresse : (si différente de l'enfant) :
Code postal : Commune :

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....
Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :
Courriel :@.....

Autre responsable légal :

Organisme : Autorité parentale : Oui
Non

Nom du référent : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :

Courriel :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence et/ ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie.

Nom : Prénom : à appeler en cas d'urgence.
Lien avec l'enfant : Autorisée à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....
Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :
Courriel :@.....

Nom : Prénom : à appeler en cas d'urgence.
Lien avec l'enfant : Autorisée à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....
Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :
Courriel :@.....

Nom : Prénom : à appeler en cas d'urgence.
Lien avec l'enfant : Autorisée à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....
Téléphone travail :/...../...../...../..... Numéro de poste :
Courriel :@.....

INFORMATIONS PERISCOLAIRES :

Garderie matin : Oui Non

Garderie soir : Oui Non

Étude surveillé : Oui Non

Restauration scolaire : 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