



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Date réception du dossier :

Ecole : Maternelle Elémentaire

Niveau :

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Masculin Féminin

DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE (Parent, tuteur légal)

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse :

Tél fixe :

Tél fixe :

Tél portable :

Tél portable :

E-mail :

E-mail :

Profession :

Profession :

Nom et ville employeur :

Nom et ville employeur :

Tél employeur :

Tél employeur :

EN CAS D'ENFANT CONFIE : PERSONNE ou ASSOCIATION ACCUEILLANT

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

Adresse :

Adresse :

Tél fixe :

Tél fixe :

Tél portable :

Tél portable :

E-mail :

E-mail :

Nom de la Structure mère :

AUTRE(S) PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISER A RECUPERER L'ENFANT

Nom & Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

ORGANISMES

N°allocataire CAF/MSA :	Bénéficiaire :	<input type="checkbox"/> Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2
-------------------------------	----------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Inscription Restaurant Scolaire

non oui → prélèvement ou facturation

(veuillez cocher les jours de présence)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription Accueil de Loisirs, Sans Hébergement (garderie) non oui

(Veuillez cocher les jours de présence)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Autorisation parentale droit à l'image

<input type="checkbox"/> AUTORISE (*)	<input type="checkbox"/> N'AUTORISE PAS (*)	(*) cocher la solution retenue
---------------------------------------	---	--------------------------------

Restant à votre disposition,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Les détenteurs de l'autorité parentale,