

## 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) : ..... <i>(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)</i> |      |        |
| 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) : ..... <i>(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)</i> |      |        |
| 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) : ..... <i>(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir liste page 2)</i> |      |        |
| 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><b>Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires : Oui Non</b></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