



FICHE D'INSCRIPTION



**NOM** : .....  
**Prénoms** : .....  
**Né(e) le** : ..... À .....  
**Sexe** : M  F  **Nationalité** : .....

**CLASSE** :

.....

**CODE CLASSE** :

Réservé à l'administration :

SITUATION FAMILIALE

**Responsable(s) de l'enfant** :

Père & mère conjointement  
 Mère seule  Père seul  
 Autre cas (préciser) : .....

**Lieu de Résidence de l'Elève** :

Chez son père et sa mère  
 Chez sa mère  
 Chez son père ou sa mère (garde alternée)  
 Autre cas (préciser) : .....

**Responsable 1** M  F

Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  Pacsé(e)

Nom et Prénom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : .....  
 Tél. portable : .....  
 Email : .....@.....  
 Profession : .....  
 Société : .....  
 Tél. professionnel : .....

**Responsable 2** M  F

Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  Pacsé(e)

Nom et Prénom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Adresse (si différente du cadre ci-contre) : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : .....  
 Tél. portable : .....  
 Email : .....@.....  
 Profession : .....  
 Société : .....  
 Tél. professionnel : .....

**Situation particulière** : famille d'accueil, foyer...

Nom et Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : .....  
 Tél. portable : .....  
 Email : .....

**Paiement des frais scolaires par :**

	Resp. 1	Resp. 2
Contribution scolaire		
Restauration	%	%
Garderie		
Activités Pédagogiques		
Signature(s) ou Nom complet		

COMPOSITION DE LA FAMILLE

L'élève a-t-il des frères et sœurs ? OUI  NON  Si oui :

NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation (Classe, école fréquentée...)	À charge
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE : CLASSE et ÉCOLE

2023-2024 : .....

SIGNATURE OU NOM ET PRÉNOM DES PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT :

**Le représentant légal n°1** : NOM – Prénom ..... Je reconnais être le représentant légal 1

**Le représentant légal n°2** : NOM – Prénom ..... Je reconnais être le représentant légal 2