



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) :

<p>Responsable 1 M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Email :@.....</p> <p>Profession :</p> <p>Société :</p> <p>Tél. professionnel :</p>	<p>Responsable 2 M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Adresse (si différente du cadre ci-contre) :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Email :@.....</p> <p>Profession :</p> <p>Société :</p> <p>Tél. professionnel :</p>
--	---

<p>Situation particulière : famille d'accueil, foyer...</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Email :</p>	<p>Paiement des frais scolaires par :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Resp. 1</th> <th>Resp. 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Contribution scolaire</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restauration</td> <td>%</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Garderie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Activités Pédagogiques</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Signature (s) OU Nom complet</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Resp. 1	Resp. 2	Contribution scolaire			Restauration	%	%	Garderie			Activités Pédagogiques			Signature (s) OU Nom complet		
	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