



**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**)  
 Famille d'accueil  
 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** : « Cette répartition sera également à compléter sur le portail NOEFIL en début d'année »

	Resp. 1	Resp. 2
<b>Contribution scolaire</b>		
<b>Restauration</b>	%	%
<b>Garderie</b>		
<b>Activités Pédagogiques</b>		
Signature (s) <b>ET</b> Nom complet		

**COMPOSITION DE LA FAMILLE**

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

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

**SCOLARITÉ ANTÉRIEURE : CLASSE et ÉCOLE**

2024-2025 : .....

**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