

RENTREE SCOLAIRE 2019-2020 – FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

(1 fiche par enfant)

| | | | |
|-----------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Nom de l'enfant | Prénom | Date de naissance | Lieu de Naissance |
| Adresse | Code Postal | Ville | Nationalité |

Pour une entrée à l'école : Maternelle, niveau : Elémentaire niveau :

| Parent 1 | Parent 2 |
|--|--|
| Nom | Nom |
| Prénom | Prénom |
| Adresse | Adresse |
| | |
| Ville | Ville |
| Tél. | Tél. |
| Portable | Portable |
| E-mail | E-mail |
| Profession | Profession |
| Employeur | Employeur |
| Tél. travail | Tél. travail |
| Numéro allocataire CAF | Numéro allocataire CAF |
| SITUATION FAMILIALE <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire | SITUATION FAMILIALE <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire |

| Frères et Sœurs | | |
|-----------------|--------------|-------------------------------------|
| Nom | Prénom | Etablissement scolaire/classe |
| Nom | Prénom | Etablissement scolaire/classe |
| Nom | Prénom | Etablissement scolaire/classe |

| AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NOM : | Prénom : | Lien de parenté: |
| Domicile:/...../...../...../..... | Portable:/...../...../...../..... | Bureau:/...../...../...../..... |
| NOM : | Prénom : | Lien de parenté: |
| Domicile:/...../...../...../..... | Portable:/...../...../...../..... | Bureau:/...../...../...../..... |

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir l'école et loisirs et la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...)

Date et Signature du père
(ou du représentant légal)

Date et Signature de la mère
(ou du représentant légal)

Cadre réservé à l'administration
Visa de la mairie

