



FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

Nom:.....Prénom :

Date de naissance:.....

Adresse:.....
.....
.....

Classe fréquentée:.....

Ecole:.....

Le responsable legal

Père (ou responsable légal)

Nom:.....Prénom:.....

Adresse:.....
.....
.....

Téléphone:/.....

Profession:.....

Mère (ou responsable légal)

Nom:.....Prénom:.....

Adresse:.....
.....
.....

Téléphone:...../.....

Profession:.....

Situation familiale :

- | Marié (e)
- | Pacsé (e)
- | Divorcé (e)
- | Vie maritale
- | Célibataire
- | Veuf (ve)

N° de Sécurité Sociale dont dépend l'enfant:.....

Personnes à joindre en cas d'urgence: (nom, prénom et n° de téléphone)

-
-
-
-
-

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

-
-
-
-
-
-

REMARQUES

PROLEME DE SANTE, REGIME, ALIMENTS NON TOLERES, ETC...

.....
.....
.....
.....
.....

Autorisations

J' autorise mon enfant:

- A rentrer seul : | OUI | NON
- A être transporté dans le minibus : | OUI | NON

J'autorise le personnel encadrant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale : | OUI | NON

Toute inscription vaut pour acceptation de règlement

Date et signature