

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

**ELEVE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Scolarité demandée : Maternelle  CYCLE 2  CYCLE 3  Niveau : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Mère** Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
NOM Marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
(Si différente de celle de l'enfant)  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Père** : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
(Si différente de celle de l'élève)  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autre responsable** (personne physique ou morale)

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Signature des parents*