

FICHE INSCRIPTION SCOLAIRE 2022-2023

RENSEIGNEMENT ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Masculin Féminin
 Né(e) le : _____ à _____ Département : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____
 Ecole : Bourg Bel Air Châter
 Petite Section Moyenne Section Grande Section
 CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

RESPONSABLE LEGAL 1

Madame Monsieur NOM : _____ Prénom : _____
 NOM de Jeune Fille : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____
 Téléphone du Domicile : __ / __ / __ / __ / __ Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __
 Courriel : _____@_____
 Profession : _____ Nom employeur : _____
 Autorité Parentale : Oui Non

RESPONSABLE LEGAL 2

Madame Monsieur NOM : _____ Prénom : _____
 NOM de Jeune Fille : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____
 Téléphone du Domicile : __ / __ / __ / __ / __ Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __
 Courriel : _____@_____
 Profession : _____ Nom employeur : _____
 Autorité Parentale : Oui Non

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié Pacsé Union Libre Séparé Divorcé Veuf (ve)

MODE DE GARDE EN CAS DE DIVORCE / SEPARATION

Garde Alternée – Joindre le Jugement de divorce / Ordonnance du Juge, le calendrier de garde
 Garde Exclusive – Joindre le Jugement de divorce / Ordonnance du Juge

ASSURANCE ENFANT

Responsabilité Civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
 Compagnie d'Assurance : _____ Numéro de police d'Assurance : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**Projet d'Accueil Individualisé – PAI** Oui Non**Santé** Allergie alimentaire Autre**Régime Alimentaire :** Repas classique Repas sans viande... Panier Repas si uniquement Pai**AUTORISATIONS**Autorise les responsables à faire donner tous les soins par un médecin Oui NonAutorise les responsables à faire transporter mon enfant dans un hôpital en cas d'urgence Oui Non**PERSONNES de 16 ans révolus habilitées à venir chercher l'enfant muni d'une pièce d'identité**

NOM : _____ Prénom : _____ Lien de parenté ou autre :

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __

NOM : _____ Prénom : _____ Lien de parenté ou autre :

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __

NOM : _____ Prénom : _____ Lien de parenté ou autre :

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**Autorisation :** La commune de Francheville peut photographier mon enfant dans le cadre légal de la diffusion de ces photos pour l'illustration de documents municipaux uniquement Oui Non**Activités périscolaires :** Inscription via le portail famille sur le site de la Mairie de Francheville**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e), _____ certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document et reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en contactant la mairie de Francheville.

Fait à :**le****Signature**