

FICHE INSCRIPTION SCOLAIRE

RENSEIGNEMENT ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Masculin Féminin
Né(e) le : _____ à _____ Département : _____
Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Année Scolaire : 2024-2025 2025-2026 Ecole Fréquentée : 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 : _____@_____
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 : _____@_____
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 habilités 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 l'espace familles 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 modification de la suppression des données en question qui vous concernent en contactant la mairie de Francheville.

Fait à :**le/...../.....****Signature**