

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ELEVE

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  M /  F

Né(e) le : ..... Lieu de naissance (Département) .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Scolarité demandée : Maternelle  - CYCLE 2  - CYCLE 3  Niveau : .....

RESPONSABLE LEGAUX

**Parent 1 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

**Parent 2 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

**Autre responsable légal :**

Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : ..... Personne référente : .....

Fonction : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....