

**Service :**  
Service des  
affaires scolaires

## INSCRIPTION SCOLAIRE

**ANNÉE**  
2022-2023

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE  
Paul Cézanne  
Classe :

ÉCOLE MATERNELLE  
Les Murgers  
Classe :

### FICHE ENFANT :

Sexe : M  / F

Nom de famille : .....

Prénom : .....

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

Adresse de l'enfant : .....

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

L'enfant est-il allergique : non  / oui :  joindre obligatoirement le protocole médical : PAI

L'enfant a-t-il un régime alimentaire : sans viande :

Recommandation des parents (port de lunettes, ...) : .....

### FICHE FAMILLE :

#### Représentant légal 1 :

Autorité parentale : Oui  / Non

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

N° de tél domicile : .....

N° de tél portable : .....

N° de tél professionnel : .....

Courriel : .....

#### Représentant légal 2 :

Autorité parentale : Oui  / Non

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

N° de tél domicile : .....

N° de tél portable : .....

N° de tél professionnel : .....

Courriel : .....



## Autre responsable légal :

Organisme : .....  
Fonction : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

## Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom : ..... à appeler en cas d'urgence  
Prénom : ..... autorisé.e à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

N° de tél domicile : .....  
N° de tél portable : .....  
N° de tél professionnel : .....

Nom : ..... à appeler en cas d'urgence  
Prénom : ..... autorisé.e à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

N° de tél domicile : .....  
N° de tél portable : .....  
N° de tél professionnel : .....

Nom : ..... à appeler en cas d'urgence  
Prénom : ..... autorisé.e à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

N° de tél domicile : .....  
N° de tél portable : .....  
N° de tél professionnel : .....

## Informations périscolaires

Garderie du soir :   
Etudes surveillées :   
Restauration scolaire :

## Inscription à signer par les représentants légaux

(ou une attestation d'accord d'inscription de l'autre représentant si les parents sont séparés)

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :