



**FICHE D'INSCRIPTION D'UN ENFANT
DOMICILIÉ A FONTAINE ETOUPEFOUR**

École primaire – Jean de la Fontaine

Année scolaire : /

ENFANT :

NOM et Prénom Age

Date et lieu de naissance

Classe à la rentrée

Ecole fréquentée jusqu'à présent par l'élève

PARENTS :

NOM.....

Domicile(s).....

.....

Téléphone Courriel (OBLIGATOIRE) :

Date d'arrivée à Fontaine Etopefour

Date

Signatures des parents :

OBSERVATIONS :

.....

CERTIFICAT D'INSCRIPTION PAR LE MAIRE

Date

Signature :

Inscription enregistrée sur Base Élèves le :

Inscription transmise à la direction de l'école le :

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE MA/OU AUTORISES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
 Lien avec l'enfant : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
 Lien avec l'enfant : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
 Lien avec l'enfant : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

EXTRACURRICULAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non
 Étude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
 Transport scolaire : Oui Non Déplacement domicile - école : Seul Accompagné

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
 Campagne d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION

Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date : _____ Signature : _____

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.
 (Article 14 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 Janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.