

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES



Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

ÉLÈVE			
Nom de famille : .....	Sexe :	F : <input type="checkbox"/>	M : <input type="checkbox"/>
Nom d'usage : .....			
Prénom (s) : ...../...../.....			
Né(e) le : ...../...../.....		Lieu de naissance (Commune et département) : .....	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX			
Mère : <input type="checkbox"/>	Père : <input checked="" type="checkbox"/>	Tuteur : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....		
Nom d'usage : .....	Né(e) le : ...../...../.....		
Adresse : .....		Lieu de naissance (Commune et département) : .....	
Code Postal : .....	Commune : .....		
L'élève habite à cette adresse : oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	dfdfbf
Profession : .....		Employeur : .....	
Tél. mobile : .....		Tél. domicile : .....	Tél. travail : .....
Courriel : .....			

Mère : <input type="checkbox"/>	Père : <input type="checkbox"/>	Tuteur : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....		
Nom d'usage : .....			
Adresse : .....			
Code Postal : .....	Commune : .....		
L'élève habite à cette adresse : oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	
Profession : .....		Employeur : .....	
Tél. mobile : .....		Tél. domicile : .....	Tél. travail : .....
Courriel : .....			

<b>Tiers délégataire (personne physique ou moral)</b>	<b>Lien avec l'élève (*)</b> : .....
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.	

Nom de famille : .....	Prénom : .....		
Nom d'usage : .....	Organisme : .....		
Adresse : .....			
Code Postal : .....	Commune : .....		
L'élève habite à cette adresse : oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	
Profession : .....		Employeur : .....	
Tél. mobile : .....		Tél. domicile : .....	Tél. travail : .....
Courriel : .....			

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/ Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit <b>photographié(e) ou filmé(e)</b> pendant les activités	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

