

MAIRIE DE CLAIROIX
INSCRIPTION A L'ECOLE - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Classe :

ELEVE

NOM de famille : **NOM d'usage** : **Sexe** : M F

Prénom(s) :

Né(e) le : / / **Lieu de naissance** (commune et département) :

Adresse :

Code postal : **Commune** :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 NOM de famille : **Autorité parentale** : Oui Non

NOM d'usage : **Prénom** :

Adresse :

Code postal : **Commune** :

Tél. domicile : / / / / **Tél. portable** : / / / /

Tél. travail : / / / / **poste** :

Courriel :

Parent 2 NOM de famille : **Autorité parentale** : Oui Non

NOM d'usage : **Prénom** :

Adresse :

Code postal : **Commune** :

Tél. domicile : / / / / **Tél. portable** : / / / /

Tél. travail : / / / / **poste** :

Courriel :

Autre responsable légal (personne physique ou morale)..... **Autorité parentale** : Oui Non

NOM : **Prénom** :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : **Commune** :

Tél. domicile : / / / / **Tél. portable** : / / / /

Tél. travail : / / / / **poste** :

Courriel :

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Périscolaire matin : Oui Non

Cantine : Oui Non

Périscolaire soir : Oui Non

Aide aux devoirs : Oui Non

FRATRIE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISS.	CLASSE	ECOLE