

## FICHE D'INSCRIPTION

Toute Petite Section  
Petite Section / Moyenne Section / Grande Section

**monolingue / bilingue**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département ou pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES

Situation familiale : Célibataire  Concubinage  Mariés  Pacsé  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)

En cas de divorce ou séparation cocher le responsable ayant la garde de l'enfant :

Père

Mère

Tuteur

Famille d'accueil

#### PERE (ou tuteur)

OUI  NON

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Autorité parentale

NOM

Prénom

Adresse

Adresse mail

☎ Domicile

📱 Portable

Profession

Employeur

Ⓜ Professionnel :

#### MERE (ou famille d'accueil)

OUI  NON

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### VACCINATIONS

Joindre la copie des pages « vaccinations » du carnet de santé ou d'une contre-indication signée d'un médecin

### FRATRIE

(Nom si différent, prénom et année de naissance des frères et sœurs)

Inscrit le

Rentré le

Radié le