



## RPI MANTHELAN / LE LOUROUX

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Inscriptions scolaires

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

#### ENFANT

Nom de famille : ..... Sexe : F M  
Prénom(s) : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

#### REPRESENTANTS LEGAUX

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

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

L'enfant habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

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

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tiers déléguant (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (\*) : .....

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Profession : .....

Adresse : .....

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

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

(\*) 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)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : oui non

**PERSONNES A CONTACTER** (Si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'enfant : .....

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél : travail : .....

**PERSONNES A CONTACTER** (Si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'enfant : .....

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél : travail : .....

**PERSONNES A CONTACTER** (Si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'enfant : .....

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél : travail : .....

**PERSONNES A CONTACTER** (Si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'enfant : .....

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél : travail : .....

**PERSONNES A CONTACTER** (Si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'enfant : .....

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél : travail : .....

**SERVICES PERISCOLAIRES**

Restaurant scolaire :	Oui	Non	Garderie du matin	Oui	Non
Etudes surveillées :	Oui	Non	Garderie du soir	Oui	Non
Transport scolaire :	Oui	Non			

Date

Signature des représentants légaux