

**Renseignements concernant l'enfant**

NOM	PRÉNOM
Né(e) le	Lieu
Classe fréquentée	
Adresse de l'élève	
N° de téléphone domicile	

**Frères et sœurs**

Noms, prénoms et date de naissance des frères et sœurs:

**Renseignements concernant les personnes responsables****Parent 1 ou représentant légal 1**

Lien	
NOM	
Adresse (si différente)	
Profession	
Employeur (nom et adresse)	
Portable	Travail
E-mail	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> concubinage

**Parent 2 ou représentant légal 2**

Lien	
NOM	
Adresse (si différente)	
Profession	
Employeur (nom et adresse)	
Portable	Travail
E-mail	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> concubinage

**Régime caisse d'allocation familiale**

Régime

N° d'allocataire

Quotient familial

**Assurance scolaire**

Assureur

N° de contrat

**Inscription au Restaurant scolaire**

<b>Inscription</b>	OUI	NON
--------------------	-----	-----

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire?	OUI	NON
---	-----	-----

Si oui, à quoi?

**Inscription à l'accueil périscolaire**

<b>Inscription</b>	OUI	NON
--------------------	-----	-----

Cochez les jours envisagés

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi midi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>Matin</b>					
<b>Soir</b>			NA		

(signature du (des)  
responsables)

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant**

Coordonnées de la ou des personnes

Nom	Prénom	Téléphone	Lien

Je (nous) soussigné(s) ..... responsable(s) l'égal(aux) , de l'enfant concerné dans ce dossier d'inscription,

- Certifie (ions) avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement et m'engage (nous engageons) à en respecter les termes.
- Certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier.
- Certifie(ions) avoir pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données à caractère personnel figurant dans le dossier d'inscription scolaire.

A .....

Le .....

Signature du parent 1 ou du représentant légal	Signature du parent 2 ou du représentant légal	Signature du (de la) représentant(e) légal(e): <i>Si différent(e) des parents</i>

## Autorisations diverses

### Mesures d'urgences :

J'autorise les personnes responsables, pendant les temps périscolaire (le repas pris au restaurant scolaire, la pause méridienne, l'accueil du matin et du soir) à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident (SAMU, pompiers, hospitalisation).

OUI

NON

### Sortie de l'enceinte de l'établissement :

L'enfant concerné dans ce dossier d'inscription est autorisé à rentrer seul après l'accueil périscolaire.

OUI

NON

L'enfant concerné dans ce dossier d'inscription est inscrit au transport en bus (inscription obligatoire auprès de TanLib) pour rentrer seul après le temps scolaire.

OUI

NON

Le personnel est autorisé à sortir l'enfant concerné dans ce dossier d'inscription de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe.

OUI

NON

### Photographies, films :

Le personnel est autorisé à photographier ou filmer l'enfant concerné dans ce dossier d'inscription dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.

OUI

NON

A .....

Le .....

Signature du parent 1 ou du représentant	Signature du parent 2 ou du représentant	Signature du (de la) représentant(e) légal(e): <i>Si différent(e) des parents</i>