FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2026/2027
GROUPE SCOLAIRE « LES CARRIERES »

ÉLÈVE

NOM :_____ Prénom(s) :_____ Sexe : M ▪ F ▪

Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Ecole déjà fréquentée : _____

Classe demandée : _____

RESPONSABLES LÉGAUX*

Mère Autorité parentale : Oui ▪ Non ▪

NOM de jeune fille :_____ Prénom : _____

NOM Marital (nom d'usage): _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste : _____

Courriel :_____@_____

Père Autorité parentale : Oui ▪ Non ▪

NOM:_____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste : _____

Courriel :_____@_____

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

Organisme :_____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste : _____

Courriel :_____@_____

A , le Signatures

Pièces-Jointes : Livret de famille et carnet de santé