



MAIRIE DE MANTHELAN

## RPI MANTHELAN / LE LOUROUX



ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

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 délégué (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