

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation des parents : mariés séparés divorcés père décédé mère décédée

Responsable de l'élève : père mère autres :

Responsables légaux	Père (ou tuteur légal)	Mère (ou tutrice légale)
Nom de la famille :		
Prénom :		
Nationalité :		
C I N :		
Profession :		
Téléphone portable :		
Téléphone professionnel :		
Téléphone professionnel :		
Téléphone domicile :		
Email :		

J'atteste que les informations fournies sont précises et complètes. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Signature du père (ou du tuteur légal)

Signature de la mère (ou de la tutrice légale)

RESERVE A LA DIRECTION

DECISION FINALE DE L'ETABLISSEMENT

Le..... à

- Inscription acceptée en classe de :
- Inscription si disponibilité en classe de :
- Inscription refusée aux motifs :

Moyenne :

Observation :

Signature Directrice

Services Extra-Scolaires

INSCRIPTION AUX APC : Activités Pédagogiques Complémentaires :

- APC MERCREDI : Consolidation et Clubs (Sports ; Robotique ; Arts)
- APC VENDREDI : Consolidation et Clubs (Sports ; Robotique ; Arts)

INSCRIPTION AUX CLUBS du Samedi :

- Club Cambridge (Anglais)
- Calcul Mental (Genio's Club)

INSCRIPTION AUX Encadrements :

• **12H30-14H :**

- Externe
- Panier
- Catering

• **17H-18H :**

- Externe
- Ateliers Artistiques

NB : Les élèves externes ne peuvent pas rester au sein de l'établissement durant la pause méridienne de **12H30 à 14H00.**

J'atteste que les informations fournies sont précises et complètes. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Signature du père (ou du tuteur légal)

Signature de la mère (ou de la tutrice légale)