

FICHE D'INSCRIPTION - CLASSE :

ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe : M / F *

Né(e) le :/...../ à

L'enfant porte-t-il des lunettes ? oui / non*
doit-il les garder ? en classe*
pendant les récréations*
en sport*



RESPONSABLES LEGAUX

MÈRE Autorité parentale : oui / non *

Nom et Prénom :

.....

Adresse :

Professions :

.....

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Domicile : Travail : Portable :

PÈRE Autorité parentale : oui / non *

Nom et Prénom :

.....

Adresse :

Professions :

.....

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Domicile : Travail : Portable :

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE (en cas d'absence des parents)

Lien avec l'enfant :
Nom : Prénom :

Adresse :
Code postal : Commune :

Téléphone : Domicile : Travail : Portable :

Lien avec l'enfant :
Nom : Prénom :

Adresse :
Code postal : Commune :

Téléphone : Domicile : Travail : Portable :

Lien avec l'enfant :
Nom : Prénom :

Adresse :
Code postal : Commune :

Téléphone : Domicile : Travail : Portable :

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'urgence, l'élève est orienté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital seulement accompagné d'un membre de sa famille.

Nous soussignés, M. et/ou Mme autorisons l'anesthésie de notre enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Signature :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique

Nom et adresse du médecin traitant :

Observations particulières concernant la santé de votre enfant :

.....
.....
.....

ASSURANCE

Celle-ci est obligatoire pour toutes les sorties facultatives. Merci de joindre une attestation et vérifiez bien que le contrat couvre :
La responsabilité civile **ET** Individuelle Accidents Dommages Corporels

Compagnie :

N° de contrat :

.....

.....

EMPRUNTS

L'école fournit à votre enfant un ou des livres (manuels, récits...).

Nous soussignés, M., Mlle, Mme....., m'engage, en cas de perte ou de détérioration, à rembourser ou remplacer les manuels scolaires ou les livres de bibliothèque fournis ou empruntés par mon enfant.

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Nous sommes susceptibles d'utiliser, dans le cadre de notre travail pédagogique et d'une diffusion des travaux de l'école, des photos des enfants de l'école parmi lesquels peut se trouver le vôtre. La loi nous fait obligation d'avoir une autorisation écrite des parents pour cette utilisation.

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant.....

- Autorise les enseignants à utiliser dans le cadre des projets de classe ou d'école les photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires. *

- Refuse que l'école utilise des photos sur lesquelles mon enfant est reconnaissable. *

Date :

Signature :