



# INSCRIPTIONS SCOLAIRES

(Merci de renseigner l'ensemble des données en MAJUSCULES)

## REPRESENTANT LEGAL 1

Mère     Père     Autre : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## REPRESENTANT LEGAL 2

Mère     Père     Autre : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse si différente du représentant légal 1 : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

Mariés     Concubinage     Célibataire     Séparés     Divorcés     Pacsés

## ENFANT(S) À INSCRIRE

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_

Genre :  M     F

Genre :  M     F

PAI alimentaire     PAI médical

PAI alimentaire     PAI médical

NOM : \_\_\_\_\_

Dossier MDPH :  oui     non

Prénom : \_\_\_\_\_

Si besoin des accueils périscolaires et/ou extrascolaires,  
veuillez remplir le formulaire d'inscription « **élève en  
situation de handicap** » se trouvant sur le portail famille  
rubrique (documents)

Né (e) le : \_\_\_\_\_

Genre :  M     F

PAI alimentaire     PAI médical

CANTINE     Oui     Non    (*réservation à faire par vos soins sur le portail famille*)

TYPE DE REPAS     classique     sans porc     végétarien