

Code Postal : 34610
☎ 04 67 23 60 65
☎ 04 67 23 68 22
mairie.stgervaisumare@wanadoo.fr



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

École Maternelle	École Élémentaire
<input type="checkbox"/> Toute petite Section (TPS)	<input type="checkbox"/> Cours Préparatoire (CP)
<input type="checkbox"/> Petite Section (PS)	<input type="checkbox"/> Cours Élémentaire 1 (CE1)
<input type="checkbox"/> Moyenne Section (MS)	<input type="checkbox"/> Cours Élémentaire 2 (CE2)
<input type="checkbox"/> Grande Section (GS)	<input type="checkbox"/> Cours Moyen 1 (CM1)
	<input type="checkbox"/> Cours Moyen 2 (CM2)

Dossier à déposer à la Mairie au plus tard le
Lundi 27 août 2018

ELEVE

NOM	
NOM d'usage	
Prénoms	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Sexe
Date de naissance	Lieu de naissance
Adresse	
Code postal	Commune
En cas de garde alternée, veuillez indiquer la seconde adresse de l'enfant :	
Adresse	
Code postal	Commune
Compagnie d'assurance pour l'enfant	
Numéro de la police d'assurance	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Responsabilité civile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Individuelle accident
Fournir une attestation d'assurance au nom de l'enfant.	
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES A SIGNALER Problèmes de santé, allergies, etc...	

AFFECTION PARTICULIERE

Oui Non

Si votre enfant souffre d'une affection particulière faisant l'objet d'un protocole à suivre, un rendez-vous sera pris en mairie avant la rentrée pour transmission des consignes.

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM			
NOM marital ou NOM d'usage			
Prénoms			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autorité parentale
Lien avec l'enfant			
Profession			
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)			
Situation familiale			
Adresse			
Adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone domicile		Téléphone portable	Téléphone professionnel
Courriel			

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM			
Prénoms			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autorité parentale
Lien avec l'enfant			
Profession			
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)			
Situation familiale			
Adresse			
Adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone domicile		Téléphone portable	Téléphone professionnel
Courriel			

REPRODUCTION ET DIFFUSION DE PHOTOS

Dans le cadre des activités de la garderie, des images fixes seront réalisées, pour être placées dans le journal municipal, sur le site de la municipalité ou tout autre support communal.

Nous sollicitons donc, pour l'année scolaire 2018/2019, votre autorisation pour les utilisations des photographies représentant votre enfant.

Nous vous tiendrons informés de toute utilisation des documents réalisés.

La Municipalité.

UTILISATIONS	AUTORISATION	
Accord pour que mon enfant : _____ soit photographié dans le cadre des activités scolaires.	<input type="checkbox"/> d'accord	<input type="checkbox"/> pas d'accord
Accord pour l'envoi des images aux personnes réalisant les supports communaux.	<input type="checkbox"/> d'accord	<input type="checkbox"/> pas d'accord
Accord pour la publication sur le site internet de la Municipalité. Les légendes des images ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'élève (ni nom de famille, ni adresse, photos de groupe).	<input type="checkbox"/> d'accord	<input type="checkbox"/> pas d'accord

REMARQUES ET OBSERVATIONS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date

Signature du responsable
légal 1

Signature du responsable
légal 2