

FICHE D'INSCRIPTION / 6^{ème} A FOURNIR AVEC LA FICHE SANITAIRE

A COMPLETER LISIBLEMENT EN LETTRE CAPITALES

NOM ELEVE : _____ Prénoms (TOUS) : _____

NE(E) LE : ____ / ____ / _____ A : _____ CODE POSTAL : _____

ECOLE PRIMAIRE D'ORIGINE (NOM ET VILLE) : _____

PUBLIC / PRIVE (rayez la mention inutile) REDOUBLANT(E) : OUI / NON (rayez la mention inutile)

LV1 ANGLAIS ET HEBREU : OBLIGATOIRES

REPRESENTANT LEGAL 1 / Prioritairement joignable	REPRESENTANT LEGAL 2
Mme / M. : _____	Mme / M. : _____
Nom de jeune fille : _____	Nom de jeune fille : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
VILLE : _____ CP : _____	VILLE : _____ CP : _____
MOBILE : _____	MOBILE : _____
MAIL (en majuscules) : _____ _____	MAIL (en majuscules) : _____ _____
PROFESSION : _____	PROFESSION : _____

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE :	
NOM / Prénom : _____	MOBILE : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	

L'attestation d'assurance scolaire est à remettre obligatoirement à la rentrée à la VIE scolaire.

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 1 :

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 2 :