



INSCRIPTION ECOLE

MATERNELLE ET PRIMAIRE

BARGEMON

1. Remplir la Fiche d'inscription, Fiche médicale, Fiche sanitaire,
2. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant,
3. Remplir la Fiche Cantine et Garderie,
4. Fournir les pièces suivantes :
 - ✓ Livret de Famille
 - ✓ Justificatif de domicile
 - ✓ Jugement de garde des enfants à inscrire en cas de séparation
 - ✓ Carnet de vaccination
 - ✓ Assurance
 - ✓ Certificat de radiation



FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 20..... - 20 Commune :

ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M F

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département): _____

Adresse : _____
Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX*

Nom : _____ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance Mère, Père, Fratrie, Ascendant, Autre membre de la famille, Educateur, Assistant familial, Garde d'enfant, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Autre lien

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève) Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____
 Autorise à communiquer ses adresses : oui non
(adresse postale et courriel)

Nom : _____ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance Mère, Père, Fratrie, Ascendant, Autre membre de la famille, Educateur, Assistant familial, Garde d'enfant, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Autre lien

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève) Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____
 Autorise à communiquer ses adresses : oui non
(adresse postale et courriel)

Nom : _____ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance Mère, Père, Fratrie, Ascendant, Autre membre de la famille, Educateur, Assistant familial, Garde d'enfant, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Autre lien

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève) Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____
 Autorise à communiquer ses adresses : oui non
(adresse postale et courriel)

PERSONNES EN CHARGE

Nom : _____ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance Mère, Père, Fratrie, Ascendant, Autre membre de la famille, Educateur, Assistant familial, Garde d'enfant, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Autre lien

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève) Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____
 Autorise à communiquer ses adresses : oui non
(adresse postale et courriel)

Nom : _____ Lien avec l'élève : _____
Nom de naissance Mère, Père, Fratrie, Ascendant, Autre membre de la famille, Educateur, Assistant familial, Garde d'enfant, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Autre lien

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève) Point de remise (N° appartement, escalier, étage, chez, ...) Complément (Entrée, bâtiment, immeuble, résidence, ...)

Code postal : _____ Localité : _____
N° et voie (N° et libellé de la voie) Lieu-dit (Lieu-dit, boîte postale)

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____
 Autorise à communiquer ses adresses : oui non
(adresse postale et courriel)

INFORMATIONS SCOLAIRES & PÉRISCOLAIRES

Scolarité demandée : Cycle I TPS PS MS GS Cycle II CP CE1 CE2 Cycle III CM1 CM2
 Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non Etude surveillée : Oui Non
 Restaurant scolaire : Oui Non Transport scolaire : Oui Non

* Représentants légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :
 • La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994).
 • Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).
 Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la mairie.



FICHE D'INSCRIPTION

20 . -20.

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

PERSONNES A CONTACTER

Contacts existants

Nouveaux contacts

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a t'il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

Mode d'emploi :

1 - Si vous désirez inscrire votre enfant à une des activités ci dessous :

- S'il avait déjà une inscription pour cette année, les jours où votre enfant est inscrit sont coloriés en bleu.

Modifier si besoin la semaine type et entourez la mention "Valider".

- S'il n'avait pas d'inscription pour la réservation en cours : Modifier la semaine type et entourez la mention "Ajouter"

2 - Si vous désirez ne pas renouveler une inscription à une activité de cette année, entourez la mention "Supprimer".

Remarque : Les cases grisées correspondent à des jours où l'activité est fermée.

Etablissement : Ecole publique communale

Activité	Semaine type							Action
Repas	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Périscolaire Matin	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Périscolaire 16h30-17h30	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Périscolaire 16h30-18h00	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement

Fiche d'inscription : CANTINE / GARDERIE

NOM :..... **Prénom :**..... **Classe :**

Repas

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Périscolaire Matin 7h30 – 8h30

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Périscolaire 16h30 – 17h30

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Périscolaire 16h30 – 18h00

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Date et signature :