

Fiche d'inscription

Données	Enfant
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Genre :	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Nationalité :	
Langue(s) parlée(s) :	
Adresse : (Sauf remarque écrite, la correspondance sera envoyée à cette adresse)	Rue et N°: _____ NPA et Ville : _____ Remarque : _____ <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas que notre adresse apparaisse sur la liste des élèves distribuée aux familles de la classe
N° de téléphone privé :	N°: _____ <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas que ce numéro apparaisse sur la liste des élèves distribuée aux familles de la classe
Allergies / Maladies attestées par un médecin :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autres : _____
L'école est-elle autorisée à administrer de l'homéopathie pour traiter les maux divers.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Arnica uniquement <input type="checkbox"/> Remarques : _____
En cas d'urgence, n° de téléphone à contacter :	Nom et N°1 : _____ Nom et N°2 : _____ Nom et N°3 : _____
Dispose d'un titre de transports	<input type="checkbox"/> Abonnement Général <input type="checkbox"/> Abonnement de Bus : _____ <input type="checkbox"/> Autres : _____
Ecole(s) précédente(s) :	

Fiche d'inscription

Données	Mère	Père
Nom :		
Prénom :		
Signature :		
Nationalité :		
Langue souhaitée pour la correspondance:	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Profession :		
Employeur :		
Adresse si différente de l'enfant:		
N° de téléphone fixe :		
N° de téléphone portable :		
N° de téléphone professionnel :		
Nous avons connu l'école par :	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Portes ouvertes	<input type="checkbox"/> Amis / Collègues <input type="checkbox"/> Autres : _____
Adresse e-mail : Utilisée pour la correspondance générale		
Nous souhaitons recevoir les factures :	<input type="checkbox"/> Trimestriellement (4 paiements) <input type="checkbox"/> Annuellement (1 paiement) <input type="checkbox"/> Mensuellement (accord de la Direction)	
Nous autorisons la personne suivante à venir chercher notre enfant :		
Nous souhaitons obtenir l'attestation de scolarité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nous souhaitons obtenir l'attestation de frais de garde	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
A pris connaissance du règlement de l'École :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fiche d'inscription

Présence	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Se référer au tableau ci-après					
Matin : de 8h00 à 12h00	<input type="checkbox"/>				
Midi : de 12h00 à 13h00	<input type="checkbox"/>				
Après-midi : de 13h00 à 15h00	<input type="checkbox"/>				
Facultatif pour tous les niveaux					
Activités extra-scolaires / Devoirs surveillés de 15h00 à 17h00	<input type="checkbox"/>				
Activités extra-scolaires 17h00 à 18h00	<input type="checkbox"/>				
Age de l'enfant	Niveau de l'enfant	Classe	Présence minimum		
Entre 3 ans et 4 ans	0 Harmos	Maison des Enfants	5 matins+ 2 après-midis		
Entre 4 ans et 5 ans	1° Harmos	Maison des Enfants	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 5 ans et 6 ans	2° Harmos	Maison des Enfants	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 6 ans et 7 ans	3° Harmos	Elémentaire 1	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 7 ans et 8 ans	4° Harmos	Elémentaire 1	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 8 ans et 9 ans	5° Harmos	Elémentaire 1	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 9 ans et 10 ans	6° Harmos	Elémentaire 2	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 10 ans et 11 ans	7° Harmos	Elémentaire 2	5 matins+ 4 après-midis		
Entre 11 ans et 12 ans	8° Harmos	Elémentaire 2	5 matins+ 4 après-midis		

**Autorisation pour l'utilisation des photos de votre enfant :
Concerne tous les enfants de l'école**

- Nous autorisons l'école à photographier notre enfant pour une utilisation dans un cadre strictement scolaire ou pédagogique.
- Nous autorisons la presse, la radio et/ou la télévision à utiliser des images ou des enregistrements de notre enfant pour des reportages.
- Nous n'autorisons pas l'école à photographier notre enfant.
- Nous n'autorisons pas les divers médias à utiliser l'image ou un enregistrement de notre enfant.

**Le règlement de l'école fait partie intégrante de l'inscription.
Par nos signatures, nous l'acceptons.**

**La présente inscription sera tacitement reconduite chaque année, si elle n'est pas résiliée
par lettre recommandée au plus tard le 15 février de chaque année.**

Lieu et Date : _____

Signature des représentants légaux : _____

Décharge de responsabilité :
(Page facultative)

Décharge de responsabilité :
Concerne les fratries

Par nos signatures, nous acceptons qu'en dehors des heures école (tous les jours après 15h00 excepté le mercredi après 12h00) notre enfant
soit surveillé par son frère / sa sœur sur la place de
jeux de l'école ou qu'ils rentrent seuls à la maison.

Par nos signatures, nous déclarons accepter de décharger l'école de toute responsabilité en cas d'accidents pouvant survenir à nos enfants durant ce temps.

Date et signature(s) :

Une page par enfant est nécessaire

Décharge de responsabilité :
Concerne uniquement les enfants en Élémentaire 1 et 2

Par nos signatures, nous acceptons qu'en dehors des heures école (tous les jours après 15h00 excepté le mercredi après 12h00) notre enfant reste seul, sans
surveillance, sur la place de jeux de l'école ou qu'il rentre seul à la maison.

Par nos signatures, nous déclarons accepter de décharger l'école de toute responsabilité en cas d'accidents pouvant survenir à nos enfants durant ce temps.

Date et signature(s) :