



FICHE D'INSCRIPTION - RENTREE 2025- 2026

- | | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> TOUTE PETITE SECTION | <input type="radio"/> GS | <input type="radio"/> CP | <input type="radio"/> CE1 |
| <input type="radio"/> PETITE SECTION | <input type="radio"/> CE2 | <input type="radio"/> CM1 | <input type="radio"/> CM2 |
| <input type="radio"/> MOYENNE SECTION | | | |

VEUILLEZ, S'IL VOUS PLAÎT, ECRIRE EN MAJUSCULES. MERCI.

ELEVE

NOM _____ Prénom(1er) _____ (2ème) _____

SEXE : Masculin Féminin

NE(E) le : _____ à : ____ : ____ : _____
n° du département + ville

NATIONALITE : _____

Veillez indiquer ci-dessous TOUS vos enfants, même non scolarisés à STE MARIE ST JOSEPH y compris l'enfant dont vous remplissez la fiche.

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement actuel 2024/2025	Classe actuelle

Votre enfant est-il aîné à l'école ? OUI NON

Si non, l'aîné de famille est-il dans l'Enseignement Catholique ? OUI NON

RESPONSABLES VEUILLEZ, SVP, ECRIRE EN MAJUSCULES. MERCI.

Situation familiale : marié union libre séparé divorcé célibataire veuf(ve) pacsé
 placement en foyer placement famille d'accueil

1^{er} responsable legal (personne qui sera contacté en priorité) o père o mère o autre (à préciser) _____ NOM _____ Prénom _____ NOM DE JEUNE FILLE _____ Profession _____ code :__ :__ : (Cf nomenclature) Nom/adresse de l'employeur : _____ Situation : <input type="radio"/> occupe un emploi <input type="radio"/> au chômage <input type="radio"/> autre situation Tel travail : _____ Tel portable : _____ Mail : _____	2^{ème} responsable légal o père o mère o autre (à préciser) _____ NOM _____ Prénom _____ NOM DE JEUNE FILLE _____ Profession _____ code :__ :__ : (Cf nomenclature) Nom/adresse de l'employeur : _____ Situation : <input type="radio"/> occupe un emploi <input type="radio"/> au chômage <input type="radio"/> autre situation Tel travail : _____ Tel portable : _____ Mail : _____
DOMICILE APPELLATION : <input type="radio"/> Mr et Mme <input type="radio"/> Mr <input type="radio"/> Mme Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Adresse facturation : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Tél domicile : _____ Liste rouge : OUI NON Tél portable : _____ Infos à envoyer par mail : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON Adresse mail de communication _____@_____

EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION : COORDONNEES DU PERE (OU DE LA MERE)

NOM _____ PRENOM _____
ADRESSE _____
CODE POSTAL : _____ COMMUNE _____

Adresse facturation : OUI NON

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Cette personne est elle autorisée à être contactée par téléphone ? : OUI NON

Cette personne est elle autorisée à reprendre l'élève ? : OUI NON

IMPORTANT : En cas de divorce ou de séparation, précisez IMPERATIVEMENT l'adresse où doit être envoyée la facturation + fournir un justificatif précisant qui a la garde de l'enfant.

DATE ET SIGNATURES : Le père : _____ La mère : _____ Autre (à préciser) : _____