

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
INSCRIPTION SCOLAIRE

- Ecole Elémentaire Arena Vescovato (du CP au CM2)  
 Ecole Maternelle Arena Vescovato (de la Classe passerelle à la Grande section)  
 Ecole bilingue Primaire Vescovato Village (de la Petite section de maternelle au CM2)

Année scolaire : 2020/2021

Classe : .....

ÉLÈVE

Nom de famille : ..... Sexe :  M  F  
Nom d'usage : .....  
Prénom(s) : ..... / .....  
Né(e) le : ...../...../.....Lieu de naissance (commune et département) : .....  
Ecole précédemment fréquentée : .....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non  
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

Père

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non  
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

**Autre responsable légale** (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève (\*)** : .....  
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : ..... Organisme : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non  
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

FRATRIE

Nom	Prénom	Date de naissance

Date :

Signature des représentants légaux :