



Fiche d'inscription 2019

Adh N°

Enfant

Sexe : F M

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Responsables légaux

Mère

Autorité parentale: Oui Non

Nom et Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Courriel :

Père

Autorité parentale: Oui Non

Nom et Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Courriel :

Autres responsables légaux**Personne physique ou morale**

Autorité parentale: Oui Non

Nom / organisme :

Fonction :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Courriel :

Prénoms et âges des autres enfants de la famille

-

-

-

Personnes à appeler en cas d'urgence

Nom et prénom:

Liens avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Courriel :

Nom et prénom:

Liens avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Courriel :

Informations santé et assurance

Nom du médecin traitant:

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél:

Hopital (en cas de besoin):

Allergies éventuelles :

Compagnie d'assurance :

N° de contrat d'assurance :

Autorisation images

J'autorise OUI / NON que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires

- utilisation interne à l'école : photo de classes, photo souvenirs pour la famille, calendriers ...

DateSignatures

J'autorise OUI / NON que les images de mon enfant soient utilisées pour la promotion et la communication de l'école : plaquettes de l'école, site internet, Facebook, émissions télé ...

DateSignatures

Autorisation sorties

J'autorise OUI / NON que mon enfantsoit transporté dans les véhicules particuliers de l'équipe de l'école ainsi que ceux des parents qui pourraient s'ajouter à l'équipe encadrante, lors des sorties scolaires organisées par l'association.

DateSignatures

Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'école (en dehors des parents)

Nom et prénom:

Liens avec l'enfant :

Tél:

Nom et prénom:

Fiche d'inscription 2019

Adh N°

Liens avec l'enfant :

Tél:

Frais d'inscription de l'élève : **140 €** (par famille)

Chèque à l'ordre de l'association *SANT IPOLI* : €

Engagement : Je partage les valeurs exprimées dans la charte ci-jointe et m'engage à régler les frais de scolarité dès réception de la facture.

Soit par un règlement comptant (ristourne de 10%) soit en 10 versements mensuels.

à Saint Hippolyte, le

Signatures :

réserve secrétariat de l'école
