

RESPONSABLE LEGAL - SI DIFFERENT DES PARENTS

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Tél. Travail :

Mail :

AUTRES ENFANTS SCOLARISES EN 2022 - 2023

NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement	Classe

RENSEIGNEMENTS ANNEXES

Numéro de sécurité sociale du responsable légal :

Adresse de la caisse de sécurité sociale :

Compagnie d'Assurance responsabilité civile : N° de contrat :

Joindre impérativement une attestation d'assurance

DIFFUSION D'INFORMATIONS

- J'accepte de figurer sur une liste de diffusion d'informations par mail (avec possibilité de me désinscrire)
- Je n'accepte pas de figurer sur une liste de diffusion d'informations par mail.

ATTESTATIONS PARENTALES

- ✓ J'atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription de mon enfant sont exacts.
- ✓ Je certifie que mon enfant est à jour de la vaccination obligatoire en collectivité.
- ✓ Je m'engage à notifier toute modification des données concernant mon enfant auprès de l'école et du Service Jeunesse.

Date :

Signature du représentant légal :