

ENFANT

Nom :Prénom

Né le :Lieu de Naissance :

Sexe F M

FAMILLE

Situation familiale :

Célibataire Marié (e) Séparé (e) Pacsé (e) Veuf (e) Vie Maritale Divorcé (e)

Jugement concernant la garde de l'enfant (si oui joindre une copie) : oui non

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM/PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE	Dom:	Dom:
	Port:	Port:
	Pro:	Pro:
MAIL		

Personnes à contacter (préciser svp : grands-parents, tante, oncle, voisins...) :

- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone :.....
- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone :.....
- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone :.....

J'ATTESTE ETRE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE ET AVOIR L'ACCORD DE L'AUTRE TITULAIRE LE CAS ECHEANT POUR PROCEDER A L'INSCRIPTION

JE SOUHAITE RECEVOIR LA FICHE D'INSCRIPTION DE MON ENFANT PAR MAIL oui non

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document.

DATE :

SIGNATURE :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en contactant la mairie de Roissy-en-Brie.