



FICHE D'INSCRIPTION 2014/2015

ENFANT :

Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
 Nationalité :
 Adresse :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :

PÈRE OU TUTEUR :

MERE:

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél :	Tél :
E-mail:	E-mail:
Profession :	Profession :
Adresse professionnelle :	Adresse professionnelle :

Personne à contacter en cas d'absence des parents :

Nom : Prénom: Lien de parenté

Personnes autres que les parents habilités à reprendre l'enfant :

FRATRIE :

Prénom	Classe	Etablissement fréquenté
.....
.....

CANTINE : oui non

PÉDIATRE

Médecin traitant: Tél :

Clinique : Tél :

Si la clinique n'est pas précisée, l'école se réserve le droit d'emmener l'enfant à la clinique conventionnée de l'école.

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.
 Je certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

À Tanger, le/...../.....

Signature des parents