



**Fiche d'inscription de l'année scolaire 2018-2019**

| <b>PÈRE</b>  | <b>MÈRE</b>  |
|--|--|
| Nom _____  | Nom _____  |
| Prénom _____   | Prénom _____   |
| Date de naissance (J/M/A) _____                            | Date de naissance (J/M/A) _____                            |
| Prénom du père _____                                       | Prénom du père _____                                       |
| Niveau d'étude<br>(scolaire/technique/universitaire) _____ | Niveau d'étude<br>(scolaire/technique/universitaire) _____ |
| Diplome _____  | Diplome _____  |
| Numéro du registre _____                                   | Numéro du registre _____                                   |
| Caza du registre _____                                     | Caza du registre _____                                     |
| Village du registre _____                                  | Village du registre _____                                  |
| Nationalité _____  | Nationalité _____  |
| Profession: _____  | Profession _____   |
| Société: _____   | Société _____  |
| Adresse du travail: _____                                  | Adresse du travail _____                                   |
| Ancien?(OUI/NON) _____                                     | Ancienne?(OUI/NON) _____                                   |
| Décédé?(OUI/NON) _____                                     | Décédée?(OUI/NON) _____                                    |
| Téléphone domicile: _____                                  | Téléphone domicile: _____                                  |
| Téléphone portable: _____                                  | Téléphone portable: _____                                  |
| Téléphone travail: _____                                   | Téléphone travail: _____                                   |
| Website: _____   | Website: _____   |
| E-mail: _____  | E-mail: _____  |

|                               |                                 |                                   |   |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---|
| <b>Situation familiale?</b>   | <input type="checkbox"/> Mariés | <input type="checkbox"/> Divorcés | <input type="checkbox"/> Veuf(ve)       |
| <b>Responsable financier?</b> | <input type="checkbox"/> Père   | <input type="checkbox"/> Mère     | <input type="checkbox"/> Autre<br>_____ |

| <b>Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents):</b> |                          |                                  |                          |
|---|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Nom _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| Prénom _____  | Lien de parenté          | Connaissance<br>(voisin, ami...) | Autre:<br>_____          |
| Numéro de téléphone _____   |                          |                                  |                          |

| <b>ADRESSE</b> |                |
|----------------|----------------|
| Caza _____     | Rue _____      |
| Village _____  | Immeuble _____ |
| Quartier _____ | Etage _____    |

**Les enfants déjà inscrits et ceux qui vont s'inscrire ultérieurement au Collège Saint-Maxime**

| <b>ENFANTS</b>                | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Nom                           |          |          |          |          |
| Prénom                        |          |          |          |          |
| Numéro de la carte d'identité |          |          |          |          |
| Classe                        |          |          |          |          |
| Nationalité                   |          |          |          |          |
| Genre (M/F)                   |          |          |          |          |
| Date de naissance (J/M/A)     |          |          |          |          |
| Groupe sanguin                |          |          |          |          |
| Lieu de naissance             |          |          |          |          |
| Pays de naissance             |          |          |          |          |
| E-mail                        |          |          |          |          |
| Téléphone (portable)          |          |          |          |          |

**FRÈRES ET SOEURS**

| <b>Prénom</b> | <b>Date de naissance</b> | <b>Ecole</b> |
|---------------|--------------------------|--------------|
|               |                          |              |
|               |                          |              |
|               |                          |              |
|               |                          |              |

Nous vous prions de signaler ci-dessous et de manière précise tous les problèmes médicaux dont souffre votre enfant (allergies, asthme, tension...) ainsi que les traitements médicamenteux qu'il suit:

---



---



---

**N.B.: en cas d'urgence l'école transporte l'enfant à l'hôpital le plus proche et en avise les parents**

**TRANSPORTS**

**L'élève se sert du bus de l'école?**

Si **oui**, préciser l'adresse de destination: \_\_\_\_\_

Si **non**, donner les informations suivantes:

**Pour les classes maternelles**

Noms et prénoms des personnes autorisées à venir ramener l'enfant à la maison (hormis les parents)

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**Pour toutes les autres classes**

Comment l'enfant rentre t-il chez lui?

Avec ses parents       Par ses propres moyens       À pied       Autres?

---



---

Date: \_\_\_\_\_

Signature des parents \_\_\_\_\_