

MAIRIE de TORSAC

Le Bourg 16410 TORSAC

Tél : 05 45 24 54 20 Fax : 05 45 24 59 69 E-mail : mairietorsac@wanadoo.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE : ANNÉE

ECOLE :	CLASSE :
---------	----------

FICHE de RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM :	Prénom (s) :	Sexe : M	F
Né (e) le : / /	Lieu de naissance (commune et département) :		
Adresse :			
Code postal :	Commune :		

RESPONSABLES LÉGAUX*

MÈRE NOM de jeune fille :

Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) :

Prénom :

Profession :

Situation familiale (1) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone Domicile :

Téléphone Portable :

Téléphone Travail :

Numéro de poste :

Courriel : @

PÈRE

NOM :

Autorité parentale : Oui Non

Profession :

Prénom :

Adresse :

Situation familiale (1) :

Code postal :

Commune :

Téléphone Domicile :

Téléphone Portable :

Téléphone Travail :

Numéro de poste :

Courriel : @

AUTRE Responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui Non

Organisme :

Personne référente :

Fonction :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone Domicile :

Téléphone Portable :

Courriel : @

(1) Célibataire-Marié(e)-Veuf(ve)-Divorcé(e)-Séparé(e)-Concubin(e)-Pacsé(e)

*RESPONSABLES LEGAUX : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- ✓ La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- ✓ Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

Je m'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature des parents :

Pièces à joindre : Photocopies

- ✓ justificatif de domicile
- ✓ livret de famille
- ✓ carnet de santé de l'enfant
- ✓ certificat de radiation (en cas de changement d'école)