

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Enregistré le :

**411**

# DEMANDE D'INSCRIPTION

Rentrée 20 /20

En cours d'année le / /20

<b>ELEVE</b>	Nom et Prénoms : .....
	(en capital d'imprimerie)
	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
	Né(e) le : .....
	A : .....
	(indiquer le nom et n° du département)
	Classe demandée : .....
Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire au Forfait (4 jours obl.) <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire au Ticket	
Garderie/Etude : <input type="checkbox"/> au forfait (sur facture) <input type="checkbox"/> au ticket	

<b>RESPONSABLE LEGAL</b>	Nom et Prénom : .....
	(en capital d'imprimerie)
	Profession : .....
	Tél prof. : / / / /
	Adresse personnelle : .....
	.....
	Tél. : / / / / Port. : / / / /
e-mail : .....	
<b>Responsable payeur à : <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %</b>	

Situation des parents :  Mariés  Non Mariés  PACS  
 Divorcés  Séparés  Veuf(ve)

<b>2<sup>ND</sup> RESPONSABLE LEGAL</b>	Nom et Prénom : .....
	(en capital d'imprimerie)
	Profession : .....
	Tél prof. : / / / /
	Adresse personnelle : .....
	.....
	Tél. : / / / / Port. : / / / /
e-mail : .....	
<b>Responsable payeur à : <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %</b>	

<b>RESPONSABLE FINANCIER</b>	<b><u>A compléter si différent du responsable légal</u></b>
	Nom et Prénom : .....
	(en capital d'imprimerie)
	Adresse personnelle : .....
	.....
	Tél. : / / / / Port. : / / / /
e-mail : .....	

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

(préciser le nom et adresse complète)

**CLASSE D'ORIGINE DE L'ELEVE**

**Maternelle :**

- Petite Section
- Moyenne Section
- Grande Section

**Primaire :**

- CP
- CE1
- CE2
- CM1
- CM2

**PERSONNES A CONTACTER :**

**M- Mme Melle :**

N° : / / / /

**M- Mme Melle :**

N° : / / / /

**M- Mme Melle :**

N° : / / / /

**MEDECIN TRAITANT :**

**M- Mme Melle :**

N° : / / / /

## CURSUS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Années scolaires (ex :2023-2024)	Classes	Noms des établissements fréquentés depuis la petite section

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

	Noms et Prénoms	Année de naissance	Etablissements fréquentés
Frères et sœurs	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

mode de règlement souhaité :

- Règlement mensuel par prélèvement (joindre mandat + RIB)
- Règlement en 1 fois par chèque ou en espèces
- Règlement mensuel par virement (demander RIB de l'établissement)

## PIECES A FOURNIR

- Une Photocopie du livret de famille (pages Parents et enfants)
- Le certificat de radiation de l'établissement précédent
- Photocopie des vaccinations sur le carnet de santé
- Frais d'inscription de 25 € à l'ordre de « OGEC Marie de Galilée »
- Une attestation d'assurance accident corporel et responsabilité civile sera demandée à la rentrée scolaire.
- Chèque d'Arrhes de 30 € à l'ordre de « OGEC Marie de Galilée »

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur, l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.

Fait à \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_

**SIGNATURES**  
Responsables légaux