

## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2026/2027

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Inscription scolaire \*
- Niveau scolaire à la rentrée 2026 :
- Inscription ALSH (mercredis et vacances scolaires) \*

*\*cocher la ou les case(s) correspondante(e)*

#### ÉLÈVE

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : ...../...../.....      Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

#### PARENT 1

**Mme**  **M.**       **Autorité parentale : oui**  **Non**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : ...../...../.....      Situation familiale\* : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : / / / /      ☎ Portable : / / / /

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_

#### PARENT 2

**Mme**  **M.**       **Autorité parentale : oui**  **Non**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : ...../...../.....      Situation familiale\* : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : / / / /      ☎ Portable : / / / /

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Signature :

Garde alternée : oui  non

