



COMMUNE DE  
BOURSEUL

# INSCRIPTION ECOLE DE BOURSEUL

## L'ELEVE

Date d'entrée prévue: .....

CLASSE: .....

Nom: ..... Prénoms: ..... Sexe: M / F

Date de naissance: .....

Lieu de naissance : ..... Département: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

## SA SANTE

Nom du médecin traitant: .....

Adresse: .....

Numéro de téléphone: .....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire (commentaires + certificat médical)

Votre enfant a-t-il des allergies (dans l'affirmative veuillez les préciser) :

Autre information importante: .....

## SES HABITUDES

Sommeil (sieste, besoin de doudou), ses activités (lecture, sports, télé, jeux) ect

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**LA FAMILLE** | **SA MERE**

Nom de jeune fille: ..... Nom Marital: .....

Prénoms: ..... Autorité parentale: Oui / Non

Adresse: .....  
Code Postal: ..... Commune: .....  
(si différente de celle de l'élève)

Situation familiale : .....

Profession: .....

N° de téléphone \*du domicile: ..... \*du travail: ..... N° Poste: .....  
N° de Portable: ..... Adresse Mail: .....@.....

**SON PÈRE**

Nom de famille: .....

Prénoms: ..... Autorité parentale: Oui / Non

Adresse : .....  
Code Postal ..... Commune: .....  
(si différente de celle de l'élève)

Situation familiale : .....

Profession: .....

N° de téléphone \*du domicile: ..... \*du travail: ..... N° Poste: .....  
N° de Portable: ..... Adresse Mail: .....

**AUTRE RESPONSABLE LÉGAL** (Personne physique ou morale)

ORGANISME: ..... Personne référente: .....

Nom de famille ..... Prénoms: .....

Lien avec l'enfant: ..... Autorité parentale: Oui / Non

Adresse : .....  
Code Postal ..... Commune: .....  
(si différente de celle de l'élève)

Situation familiale : .....

Profession: .....

N° de téléphone \*du domicile: ..... \*du travail: ..... N° Poste: .....  
N° de Portable: ..... Adresse Mail: .....



**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT  
OU À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

**A Appeler en cas d'urgence**

**A venir recuperer l'enfant**

Nom: ..... Prénoms: .....

Lien avec l'enfant: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Téléphones: Domicile: ..... Portable: .....  
Travail: ..... N° de Poste: .....

**A Appeler en cas d'urgence**

**A venir recuperer l'enfant**

Nom: ..... Prénoms: .....

Lien avec l'enfant: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Téléphones: Domicile: ..... Portable: .....  
Travail: ..... N° de Poste: .....

**A Appeler en cas d'urgence**

**A venir recuperer l'enfant**

Nom: ..... Prénoms: .....

Lien avec l'enfant: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Téléphones: Domicile: ..... Portable: .....  
Travail: ..... N° de Poste: .....

**A Appeler en cas d'urgence**

**A venir recuperer l'enfant**

Nom: ..... Prénoms: .....

Lien avec l'enfant: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Téléphones: Domicile: ..... Portable: .....  
Travail: ..... N° de Poste: .....