



Formulaire familial d'inscription - année scolaire 2023-2024

Veillez remplir une fiche par famille.

Informations générales

Représentant légal 1

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Email * _____

Tél. domicile _____ Tél. portable _____

Tél. travail _____ Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Profession _____

Représentant légal 2

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Email * _____

Tél. domicile _____ Tél. portable _____

Tél. travail _____ Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Profession _____

Situation Familiale

☐ Mariés

☐ Union libre

☐ Veuf(ve)

☐ Célibataire

☐ Séparé(e)

☐ Pacsé(e)

☐ Divorcé(e)

Nombre d'enfants inscrits à l'école Notre Dame :

(*) L'école favorise la communication par courrier électronique par souci d'écologie et de rapidité, merci donc de renseigner votre adresse e-mail avec le plus grand soin.

Règlement mensuel

Contribution mensuelle

☐ *montant mensuel déterminé dans le tableau page 3 du livret*Forfait mensuel pour le restaurant
scolaire (voir détails page 3)**64,80 €**
par enfant

X

..... =
nombre d'enfants**TOTAL mensuel**

☐

..... €

..... €

..... €

Ce montant mensuel (contributions et cantine) sera réglé par prélèvement entre le 10 et le 15 de chaque mois d'octobre 2023 à juillet 2024 inclus (10 mois).

Merci de joindre un RIB et l'autorisation de prélèvement dûment complétée.

Cotisation APEL

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas adhérer à l'APEL ☐

Cotisation APEL pour l'année scolaire 2023-2024

20,00 €

Don à l'APEL (facultatif)

..... €

Montant total :

..... €

La Cotisation sera prélevée avec la première échéance
de la contribution scolaire.
(Cotisation collectée par l'OGEC puis reversée à l'APEL).

Conditions et tarifs 2023-2024

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions concernant les tarifs 2023-2024.

Nous acceptons l'ensemble de ces dispositions et nous engageons à nous y conformer.

Nous certifions sur l'honneur que les informations fournies dans le présent questionnaire sont exactes et complètes (en particulier les informations relatives au calcul de la contribution mensuelle en fonction du revenu fiscal de référence global du foyer).

**Signature du
représentant légal 1 :**

Le :

**Signature du
représentant légal 2 :**

Le :



Fiche individuelle de renseignements - année scolaire 2023-2024

Veuillez remplir une fiche par enfant scolarisé.

L'enfant

Nom Prénom

Date de naissance / / ☐ Cet enfant est l'aîné à l'école Notre Dame

Lieu de naissance

Représentant légal 1

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tel domicile

Tel travail

Tel portable

Email

Représentant légal 2

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tel domicile

Tel travail

Tel portable

Email

Informations et délégation de pouvoir en cas d'urgence

Personne à prévenir : Nom, prénom
(si les parents sont injoignables)

Téléphone

Médecin traitant : Nom, prénom

Téléphone

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence

Contre-indications médicales éventuelles

Nous soussignons et représentants

légaux de l'enfant en classe de

autorisons le directeur M. Mathieu Chollet ou la personne responsable de l'école Notre Dame, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de soin, de transport, d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales nécessitées par l'état de santé de notre enfant. Cette autorisation vaut dans l'impossibilité de nous joindre ou de joindre la personne désignée ci-dessus.

Le :

Signature du
représentant légal 1 :

Le :

Signature du
représentant légal 2 :

Cantine & Garderie

Prévisions de fréquentation		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Garderie :	Matin (avant 8h30)	☐	☐	☐	☐	☐
	Soir (après 16h40)	☐	☐		☐	☐
Cantine :		☐	☐		☐	☐
Transfert vers le centre de loisirs				☐		

Sortie de l'école

L'enfant pourra quitter l'école chaque jour :

- ☐ avec l'un des représentants légaux
- ☐ par ses propres moyens, veuillez préciser lesquels :
- ☐ avec d'autres personnes autorisées :

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Assurance de l'élève

Il est possible de souscrire à la Mutuelle Saint-Christophe pour l'individuelle accident.

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant déclarons que notre enfant est assuré :

pour la responsabilité civile auprès de :
(nom et adresse de l'organisme assureur)

en individuelle accidents corporels auprès de :
(nom et adresse de l'organisme assureur)

Merci de fournir les attestations d'assurance correspondantes au plus tard à la rentrée de septembre 2021.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Autorisation de sortie pour activités diverses

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant ☐ Autorisons ☐ N'autorisons pas
notre enfant à participer aux sorties organisées par les professeurs et l'école Notre Dame.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Autorisation de diffusion d'images

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant autorisons l'école à utiliser les images prises au
cours des activités pédagogiques ou reflétant la vie scolaire pour le site internet de l'école, la presse, la
photo de classe, la plaquette de présentation de l'école, toute exposition au sein de l'établissement, la
présentation des pratiques professionnelles des enseignants.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**