# *ANNEE SCOLAIRE 2020 / 2021*

***ELEVE :***

Nom :

Prénoms :

Sexe : ☐F ☐M

Né(e) le :

Commune de naissance (ou pays) :

Département de naissance :

Nationalité :

Etablissement scolaire fréquenté en **2019-2020** :

**6 ème**

**Inscription :**

***Collége Louis Blériot***
***5 rue du 11 Novembre***
***28310 TOURY***

*Régime* :
☐Demi-pensionnaire
☐Externe

*Redoublement* : ☐ OUI ☐ NON

*Transport Scolaire* : ☐ OUI ☐ NON

Lieu ou Arrêt desservi :

**A COMPLETER OBLIGATOIREMENT**

***RESPONSABLE LEGAL 1:***

Lien de parenté (mettre une croix dans la case correspondante)

☐ Père ☐ Mère
☐ Tuteur/DASS. ☐ Autre membre de la famille

Nom :

Prénom :

Adresse e-mail :

Nombre total d'enfant(s) à charge (y compris l'élève) :

**ADRESSE :**

Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : / / / /

Tél. Portable : / / / /

Tél. Professionnel : / / / /

**PROFESSION :**

Vous êtes actuellement : **Préciser votre profession / activité :**

☐ En activité
☐ Au chômage
☐ En retraite
☐ Autre (préciser) :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? ☐ OUI ☐ NON

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? ☐ OUI ☐ NON

**Responsable Financier (si différent du responsable légal 1) :**

Nom : Prénom : Lien de parenté : ☐Père ☐Mère ☐Autre : (à préciser) :

Adresse : . Code Postal : Commune : Pays :

Tél. domicile : / / / / Tél. Travail : / / / / Tél. Portable : / / / /

***RESPONSABLE LEGAL 2 :***

Lien de parenté (mettre une croix dans la case correspondante)

☐ Père ☐ Mère
☐ Tuteur/DASS ☐ Autre membre de la famille

Nom :

Prénom :

Adresse e-mail : @

**ADRESSE :**

Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : / / / /

Tél. Portable : / / / /

Tél. Professionnel : / / / /

**PROFESSION :**

Vous êtes actuellement : **Préciser votre profession / activité :**

☐En activité
☐Au chômage
☐En retraite
☐Autre (préciser) :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? ☐ OUI ☐ NON

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? : ☐ OUI ☐ NON

***AUTRE PERSONNE A PREVENIR SI NECESSAIRE :***

| NOM et Prénom | Lien avec l'élève | N° de téléphone personnel | N° de téléphone portable | N° de téléphone Employeur |
|---|---|---|---|---|
| | | / / / / | / / / / | / / / / |

**Cette inscription vaudra acceptation du règlement intérieur de l'établissement remis à la rentrée scolaire de septembre 2020.**

Date : Signature du père, de la mère, ou du responsable (éventuellement)