

**MAIRIE
DE
LE VIGEAN
CANTAL
15200**

Téléphone : 04 71 68 04 37
mairie.levigean@wanadoo.fr

**FICHE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE
ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :	Prénom(s) :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
L'enfant réside chez : <input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> ses tuteurs	
L'enfant a-t-il des allergies ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX

Représentant 1	Représentant 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Situation : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> divorce(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire	Situation : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> divorce(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
N° téléphone fixe :	N° téléphone fixe :
N° téléphone portable :	N° téléphone portable :
Courriel :	Courriel :
Profession :	Profession :
Adresse du lieu de travail :	Adresse du lieu de travail :
N° téléphone pro. :	N° téléphone pro. :

PERSONNE(S) À CONTACTER EN L'ABSENCE DES RESPONSABLES LÉGAUX

Personne 1	Personne 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
N° téléphone fixe :	N° téléphone fixe :
N° téléphone portable :	N° téléphone portable :

SERVICES PÉRISCOLAIRES

CANTINE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, jour(s) de présence :
GARDERIE (matin et/ou soir)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, jour(s) de présence :
ÉTUDE (à partir du CP)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, jour(s) de présence :

Toute modification doit être signalée immédiatement à la Mairie de LE VIGÉAN.

Fait à, le

Signatures des responsables légaux

Cadre réservé à l'administration :

Date d'inscription :
Première rentrée scolaire : Oui Non
si non, quelle classe ?
Inscription complète : Oui Non
si non, pièce(s) manquante(s) :

Pièces à fournir à la Mairie :

- Fiche d'inscription ;
- Livret de famille ;
- Pièce d'identité des responsables légaux
- Carnet de santé (vaccins) ;
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- RIB ;
- Quotient familial

→ Pour les inscriptions, pour les enfants dont les parents ne résident pas LE VIGEAN, LE VAULMIER, LE FALGOUX, MEALLET :

- Dérogation de Monsieur ou Madame le/la Maire(sse) de la commune de domicile