



INSCRIPTION ÉCOLE / CANTINE / GARDERIE

L'ENFANT : ☐ Fille ☐ Garçon ☐ Classe :
 Nom (en Majuscule) : Prénom :
 Date de naissance : --- / --- / --- Lieu de naissance :
 Département :
 Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :
 Résidence de l'enfant :
☐ chez les 2 parents ☐ chez le responsable 1 ☐ chez le responsable 2 ☐ en garde alternée
☐ autre :

RESPONSABLE 1 : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ Autre :
 Situation de famille : ☐ marié ☐ pacsé ☐ en couple ☐ célibataire ☐ séparé ☐ divorcé
 Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
 Nom (en Majuscule) : Prénom :
 Nom de jeune fille : Date de naissance : --- / --- / ---
 Lieu de naissance : Département :
 Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :
 Adresse : CP : --- Commune :
 Tél fixe : --- / --- / --- / --- / --- Tél mobile : --- / --- / --- / --- / ---
 Adresse mail :@.....
 Profession : Employeur :

Conjoint (si différent du responsable 2) :

Nom (en Majuscule) : Prénom :
 Date de naissance : --- / --- / --- Lieu de naissance :
 Département :
 Tél mobile : --- / --- / --- / --- / --- Adresse.mail.....@.....

RESPONSABLE 2 : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ Autre :
 Situation de famille : ☐ marié ☐ pacsé ☐ en couple ☐ célibataire ☐ séparé ☐ divorcé
 Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
 Nom (en Majuscule) : Prénom :
 Nom de jeune fille : Date de naissance : --- / --- / ---
 Lieu de naissance : Département :
 Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :
 Adresse : CP : --- Commune :
 Tél fixe : --- / --- / --- / --- / --- Tél mobile : --- / --- / --- / --- / ---
 Adresse mail :@.....
 Profession : Employeur :

Conjoint (si différent du responsable 1) :

Nom (en Majuscule) : Prénom :
 Date de naissance : --- / --- / --- Lieu de naissance :
 Département :
 Tél mobile : --- / --- / --- / --- / --- Adresse.mail.....@.....

Autres enfants domiciliés au foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	École ou mode de garde

☐ cantine ☐ garderie matin ☐ garderie soir
 ramassage bus scolaire ☐ Non ☐ Oui Ligne empruntée :
☐ centre de loisirs ☐ matin ☐ après-midi ☐ journée

P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé)

Afin d'accueillir dans de bonnes conditions et en toute sécurité votre enfant dans les différents temps périscolaires (cantine, garderie, centre de loisirs), merci de préciser s'il présente un trouble de la santé invalidant (allergie, asthme.....) :

☐ Oui (faire parvenir le P.A.I.) ☐ Non

Fait à Castellane, le.....

Signature des représentants légaux