



RESPECT AMOUR PROFESSIONALISME

# INSCRIPTION 2024/2025

## ENFANT

NOM ..... Prénom(s).....

Sexe : F  M  Nationalité.....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Domicile ..... Rue.....

## SCOLARITÉ

- CP1
- CP2
- CE1
- CE2
- CM1
- CM2

## PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTAL

### Mère (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui  Non  Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

### Père (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui  Non  Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

## Panorama Familiale

Il/elle a des frère(s)/sœur(s)? Oui  Non  Combien : -----

Position qu'il/elle occupe : -----

Religion des parents : -----

État civil des parents : -----

## AUTORISATION DE " DROIT A L'IMAGE " :

J'accepte que mon/mes enfant(s) soit(ent) pris(es) en photos lors des activités et que ces photos soient publiées sur les réseaux sociaux propres au Préscolaire Psychoéduquer (Instagram, Facebook, Site internet...)

OUI  NON

Signature du père  
(Ou du représentant légal)

Signature de la mère  
(Ou du représentant légal)