



**ETABLISSEMENT 1.2.3 SOLEIL**  
*Hay Sidi Heissein, Villa Zahra n° B12, OUARZAZATE*  
05-24-88-86-33 // 06.18.79.68.83

**FICHE D'INSCRIPTION**

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Mère :**

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A  
PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

-----  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES (en supplément)**

-----  
Garderie matin (7h30 à 8h30) : **Oui**  **Non**      Garderie du soir (17h à 18h) : **Oui**  **Non**

Restauration scolaire :    **Oui**  **Non**

-----  
**AUTORISATION**

Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Je déclare accepter le règlement de fonctionnement de l'établissement concernant le paiement, les horaires, les garderies et les repas.

Je soussigné(e), ..... (Nom et prénom), responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier.

OUARZAZATE, le .....

SIGNATURE :