

ECOLE PAUL ET VIRGINIE - FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT 2018-2019

Enfant (1) :	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon	Classe	<input type="text"/>
Pays de naissance	<input type="text"/>					
Nationalité	<input type="text"/>			Langue courante	<input type="text"/>	

Enfant (2) :	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon	Classe	<input type="text"/>
Pays de naissance	<input type="text"/>					
Nationalité	<input type="text"/>			Langue courante	<input type="text"/>	

Enfant (3) :	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon	Classe	<input type="text"/>
Pays de naissance	<input type="text"/>					
Nationalité	<input type="text"/>			Langue courante	<input type="text"/>	

Responsable légal :	Père / Mère / Père et Mère / Autre (1)		<input type="text"/>					
Père	<i>(1) Rayer les mentions inutiles et préciser le nom si Autre</i>							
Nom	<input type="text"/>		Prénom	<input type="text"/>				
Nationalité	<input type="text"/>							
Mobile	Orange:	<input type="text"/>	Emtel:	<input type="text"/>	Bureau:	<input type="text"/>	Autre tél:	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		Société	<input type="text"/>				
Domicile	<input type="text"/>							
Tél	<input type="text"/>							
Adresse électronique	<input type="text"/>							

Mère	<input type="text"/>							
Nom	<input type="text"/>		Prénom	<input type="text"/>				
Nationalité	<input type="text"/>							
Mobile	Orange:	<input type="text"/>	Emtel:	<input type="text"/>	Bureau:	<input type="text"/>	Autre tél:	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		Société	<input type="text"/>				
Même domicile que le père?	<input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON		Si non, préciser l'adresse et le téléphone					
Domicile	<input type="text"/>							
Tél	<input type="text"/>							
Adresse électronique	<input type="text"/>							

Rentrée 2018-2019	CLASSE	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
J'autorise l'école Paul et Virginie à mettre sur le site web ou 'Facebook' des photos sur lesquelles apparaissent mes enfants.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) :
 Responsable légal(e) 1 :

Responsable légal(e) 2 :

certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins sur ce formulaire,
 certifie être en règle avec les autorités mauriciennes,
 atteste détenir l'autorité parentale pour l'inscription de mon enfant à l'Ecole Paul et Virginie,
 m'engage à prévenir par écrit l'administration en cas de changement de situation (familiale, administrative, légale...),
 m'engage à accepter sans contestation les statuts et le mode de fonctionnement actuels de l'école Paul et Virginie et leur modification, à tout moment, par le Comité de Gestion,
 certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du règlement financier et les avoir acceptés,
 certifie avoir été informé(e) qu'en aucun cas les frais de première inscription ne sont remboursables,
 certifie être informé(e) que toute fausse déclaration peut entraîner l'exclusion immédiate de l'élève et des poursuites devant les tribunaux compétents.

Date :
 Signature du responsable légal 1 : _____ Signature du responsable légal 2 : _____