

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
ÉCOLE MAÎTRISE DE LA CATHÉDRALE

Année scolaire ____/____

L'ÉLÈVE

NOM : SEXE : GARÇON FILLE
PRÉNOMS : / /
DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT

L'ENFANT PRÉSENTE-T-IL UNE/DES ALLERGIE(S) : NON OUI
SI OUI, PRÉCISEZ :
MÉDECIN TRAITANT : TÉLÉPHONE :
AUTRES OBSERVATIONS CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ENFANT

DÉTAIL DE L'INSCRIPTION

CLASSE : MS/GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
ÉCOLE PRÉCÉDENTE : CP & VILLE :
RÉGIME SOUHAITÉ (hors frais d'inscription) : DP+G (1700€) EXTERNE (600€)

Mère

NOM : PRÉNOM :
NOM DE JEUNE FILLE :
ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :
CODE POSTAL : VILLE :
DOMICILE : PORTABLE :
@: PROFESSION :
EMPLOYEUR : TRAVAIL :

Père

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :

CODE POSTAL : VILLE :

DOMICILE : PORTABLE :

@ : PROFESSION :

EMPLOYEUR : TRAVAIL :

SITUATION FAMILIALE

MARIÉS VIE MARITALE OU PACS DIVORCÉS SÉPARÉS VEUF(VE) CÉLIBATAIRE*
 * SI L'ENFANT N'EST PAS RECONNU PAR L'AUTRE PARENT.

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à la sortie de l'école ? OUI NON (*)

Si "non" veuillez joindre le jugement fixant les modalités de garde de l'enfant.

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL*

NOM : PRÉNOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

DOMICILE : PORTABLE :

@ : PROFESSION :

TRAVAIL :

* est considéré comme représentant légal : les parents (père ou mère ayant l'autorité parentale) ou adoptifs, une tierce personne ayant la délégation de l'autorité parentale (validée par le juge aux affaires familiales (JAF) ou un tuteur désigné par le JAF.

FRATRIE INSCRITE DANS L'ETABLISSEMENT

NOM	Prénoms	Classe

OBSERVATIONS DES PARENTS

DATE DE LA DEMANDE : ___/___/___

SIGNATURES

Père

Mère

**MERCI DE REMETTRE CE FORMULAIRE ENTIÈREMENT COMPLÉTÉ AUPRÈS DU SECRÉTARIAT DE
DIRECTION DE L'ÉCOLE, ACCOMPAGNÉ DES DOCUMENTS CI-DESSOUS A JOINDRE
IMPERATIVEMENT :**

- UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE, DATANT DE MOINS DE TROIS MOIS
- L'ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE 2025/2026
- LE CARNET DE SANTE DE L'ENFANT (Vaccins à jour)
- LE LIVRET DE FAMILLE A LA PAGE DE VOTRE ENFANT, OU L'ACTE DE NAISSANCE DE L'ENFANT
- LE CERTIFICAT DE RADIATION, SI L'ENFANT ÉTAIT SCOLARISÉ
- 2 PHOTOS D'IDENTITÉ

POUR LES PARENTS SÉPARÉS OU DIVORCÉS :

- EN CAS DE DOMICILE DIFFÉRENT DES PARENTS, JOINDRE UN JUSTIFICATIF FIXANT LA RÉSIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT EN L'ABSENCE DE JUGEMENT D'UN TRIBUNAL OU À DÉFAUT DE JUGEMENT D'UN TRIBUNAL, UNE ATTESTATION SUR L'HONNEUR PRÉCISANT LA RÉSIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT.
- ATTESTATION D'ACCORD D'INSCRIPTION DE L'AUTRE PARENT.

POUR LES PARENTS HÉBERGÉ(S) :

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE ET ATTESTATION D'HÉBERGEMENT DE L'HÉBERGEANT DE MOINS DE TROIS MOIS,
- CARTE D'IDENTITÉ DE L'HÉBERGEANT,
- UN DOCUMENT ADMINISTRATIF AU NOM DE L'HÉBERGÉ CHEZ L'HÉBERGEANT (IMPÔTS, ALLOCATIONS FAMILIALES, SÉCURITÉ SOCIALE, PRÉFECTURE...) À CETTE ADRESSE.

- **IL EST DEMANDÉ DE BIEN VOULOIR FOURNIR UNE COPIE DES DOCUMENTS ; AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA EFFECTUÉE AU SECRÉTARIAT.**
- **L'INSCRIPTION DE L'ENFANT NE SERA DÉFINITIVE QUE LORSQUE LE DOSSIER SERA COMPLET ET SUITE À UN ENTRETIEN.**
- **LES FRAIS D'INSCRIPTION DOIVENT ÊTRE RÉGLÉS EN TOTALITÉ LE JOUR DE L'INSCRIPTION EN ESPÈCES OU CARTE BANCAIRE.**
- **AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ EN CAS DE DÉSISTEMENT, MÊME AU LENDEMAIN DE L'INSCRIPTION.**

FORT-DE-FRANCE, LE ____/____/ ____

SIGNATURE

Précédée de la mention manuscrite

« je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus ».