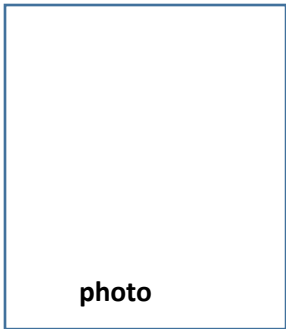




Maison des Enfants Keed'Scool
1844 chemin du Centre 97440 Saint André



**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR
LES MERCREDIS CURIOSITY
SEPTEMBRE 2018 / DECEMBRE 2018**

Journée complète Demi-Journée

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Nom : **Prénom :**

Sexe : féminin masculin

Age : Date de naissance :/...../..... Lieu :

Nb de frères et sœurs /leur et âge :

Année scolaire précédente (établissement)

Adresse du domicile de l'enfant :

.....

Tél du domicile :

Tél portable père : Courriel du père :

Tél travail père :

Tél portable mère : Courriel de la mère :

Tél travail mère :



Maison des Enfants Keed'Scool

1844 chemin du Centre 97440 Saint André

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE OU LES REPRESENTANTS LEGAUX

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Société :	Société :
<input type="checkbox"/> A la garde de l'enfant	<input type="checkbox"/> A la garde de l'enfant
Adresse : (si différent de l'enfant)	Adresse : (si différent de l'enfant)

Situation familiale : mariés, vie maritale, célibataire, divorcés, séparés, veuf(ve)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A PROPOS DE L'ELEVE

Langues vivantes envisagées

Passions, centres d'intérêts

Sports pratiqués

Activités artistiques

Thèmes ou matières favorit(e)s

.....

.....

Difficultés ou particularités

.....

.....

Repas l'enfant apportera son repas l'enfant déjeunera chez lui

Allergie alimentaire ou adaptation du régime pour raison culturelle ou religieuse
.....

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? Si oui lesquels :
.....



Maison des Enfants Keed'Scool
1844 chemin du Centre 97440 Saint André

*PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER VOTRE ENFANT**

Nom	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

*Fournir la pièce d'identité

Fait à Le

Signature des 2 parents :