



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE 2026-2027

Cadre réservé à l'administration :

CARTE + :

IDENTIFIANT :

ONDE :

ENSEIGNANT : M / Mme

L'ENFANT :

Nom de l'enfant (en majuscule) :

Prénoms de l'enfant (en majuscule) :

Date de naissance : Lieu de naissance : Dpt : Sexe : M F

Adresse complète :

Classe maternelle : Petite section Moyenne section Grande section

Classe élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

LA FAMILLE :

Situation familiale des parents : Célibataire Mariés Pacsés Vie maritale Divorcés Séparés Veuf

Si séparation des parents, préciser si garde alternée (jugement du tribunal à fournir) : OUI NON

Nombre d'enfant à charge à ce jour :

1^{er} REPRESENTANT Autorité parentale Oui Non

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Profession :

Lieu :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

N° de téléphone portable :

N° de téléphone professionnel :

Courriel :

N° de Sécurité Social : / / / / /

2nd REPRESENTANT Autorité parentale Oui Non

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Profession :

Lieu :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

N° de téléphone portable :

N° de téléphone professionnel :

Courriel :

N° de Sécurité Social : / / / /

N° ALLOCATAIRE C.A.F : REGIME GENERAL MSA FONCTION PUBLIQUE :

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE :

Nom de la compagnie : N° de Police :

LA SANTE : **ATTENTION : La photocopie des vaccinations est obligatoire sous peine de retour de ce document.**

Régime alimentaire particulier : OUI Préciser NON

Existe-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) ? OUI si oui fournir le P.A.I antérieur NON

AUTORISATION DE SORTIE.

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (et/ou) à contacter en cas d'urgence, autres que les parents (se munir d'une pièce d'identité) :

Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Lien de parenté avec l'enfant :	Lien de parenté avec l'enfant :	Lien de parenté avec l'enfant :
N° de téléphone :	N° de téléphone :	N° de téléphone :

J'autorise mon enfant scolarisé en primaire à rentrer seul. OUI NON

ATTENTION : Je décharge la collectivité de toute responsabilité après remise de mon enfant à l'une des personnes majeures ci-dessus.

RESPONSABLE LEGAL ET PAYEUR POUR LES PRESTATIONS UTILISEES PAR L'ENFANT

Je m'engage à assumer les fonctions de payeur des prestations utilisées. Dans le cas de garde alternée, l'engagement du payeur vaut pour toute la scolarité de l'enfant sauf production d'un jugement modifiant la répartition des charges entre parents sur ce point précis.

Je déclare également accepter le règlement de fonctionnement de la restauration scolaire ainsi que l'obligation de réservation du repas et son paiement sur le compte famille (carte +) créé à mon nom.

Je soussigné(e), (NOM, Prénom), responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier et atteste (dans le cas de parents séparés ou divorcés) que le père la mère de l'enfant est informé(e) de cette demande d'inscription.

J'autorise la Municipalité :

- À prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident sur mon enfant OUI NON
- Sur avis médical, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale nécessaire OUI NON
- À photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités périscolaires OUI NON
- À utiliser ces photos ou films (centres de loisirs, Martillac Magazine, Site de la commune...) OUI NON

MARTILLAC, le

Signature du représentant légal.	Signature et avis de M. le MAIRE de MARTILLAC
	Date : Le Maire, Dominique CLAVERIE. Avis : Favorable / Défavorable.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions à l'école et aux prestations scolaires et périscolaires par la commune de Martillac, l'Éducation Nationale et le Trésor Public. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.