



FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____
Né(e) le :/...../..... Sexe : M F Lieu de naissance : _____ dépt : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

➤ **MERE** : Nom de jeune fille : _____
Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Adresse : (si différente de celle de l'élève) _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Autre Téléphone : _____
Courriel : _____ @ _____

➤ **PERE**
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : (si différente de celle de l'élève) _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Autre téléphone : _____
Courriel : _____ @ _____

➤ **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

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

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom de l'Assurance Responsabilité Civile : _____
N° de police : _____
Adresse : _____

Hôpital/clinique de votre choix : _____
Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____
Allergies : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature des parents

THE ENGLISH CENTRE DES HAUTES FALAISES LE MOULIN DE FECAMP, 3, rue Queue de Renard, 76400.



Fécamp 02.35.27.43.26 SIRET : 504 045 998 00029