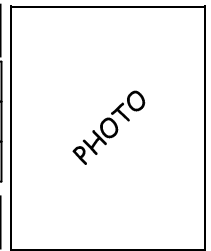


**FICHE D'INSCRIPTION D'UN ELEVE A L'ECOLE SAINT MICHEL
RUE SAINT-ELEUTHERE 168 - 7500 TOURNAI - 069/21.36.53**

année scolaire	classe	MATRICULE N°					
----------------	--------	--------------	--	--	--	--	--

INFORMATIONS relatives à l'ELEVE

NOM, Prénom (s) / sexe	
Lieu, date de naissance - Nationalité	
N° de REGISTRE NATIONAL	



INFORMATIONS relatives à la FAMILLE

Nombre d'enfant(s) dans la famille		l'enfant est en position n°		Garde alternée ?
------------------------------------	--	-----------------------------	--	-------------------------

Etat civil du père :

Etat civil de la mère :

Nom, Prénoms	
Dat nais, Natio.	
Adresse	
Contacts	
Profession	
RESPONSABLE LEGAL	
Adresse élève si différente du respons. légal	

INFORMATIONS relatives aux MEDECINS, SANTE, HABITUDES, COMPORTEMENT, MUTUELLE

Médecin(s)	
L'élève est-il allergique	
Médicaments autorisés	
Porte-t-il des lunettes	
Est-il droitier ou gaucher	
Habitudes, comportement	
Mutuelle / Titulaire / N° aff	

INFORMATIONS relatives à la VIE A L'ECOLE

Heure d'arrivée	Remarque	Particularités	
Heure de départ	Remarque	Particularités	
Repas		Etude/Garderie	

INFORMATIONS COMPTABLES

Comptes financiers	
Matricule comptable	

Date et signature

- du responsable légal :

- de la personne inscrivant l'élève (nom, prénom et qualité) :