

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

UNIQUEMENT POUR LES FAMILLES N AYANT AUCUN ACCES AU PORTAIL FAMILLE

I – ENFANT :

Nom de famille :	
Prénom(s) :	
Né(e) le :/...../.....	
Ville de naissance :	Département ou Pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Nationalité :

II– REPRESENTANTS LEGAUX :

REPRESENTANT LEGAL 1 :

Mère Père Tuteur Autre

Madame / Monsieur : (rayez la mention inutile)

Nom d'usage : Nom de famille :

Prénom :

Situation matrimoniale : (cochez la bonne case)

Célibataire Concubin Divorcé(e) marié(e)s Pacsé(e)s Séparé(e)s Remarié(e)s

Sexe : Féminin Masculin

Tél : Mobile :

Courriel :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (CSP) :

Employeur : Numéro professionnel :

REPRESENTANT LEGAL 2 :

Mère Père Tuteur Autre

Madame / Monsieur : (rayez la mention inutile)

Nom d'usage : Nom de famille :

Prénom :

Situation matrimoniale : (cochez la bonne case)

Célibataire Concubin Divorcé(e) marié(e)s Pacsé(e)s Séparé(e)s Remarié(e)s

Sexe : Féminin Masculin

Tél : Mobile :

Courriel :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (CSP) :

Employeur : Numéro professionnel :

AUTRE REPRESENTANT AYANT LA CHARGE DE L'ENFANT (personne physique ou morale, fournir le jugement) :

Mère Père Tuteur Autre

Madame / Monsieur : (rayez la mention inutile)

Nom d'usage : Nom de famille :

Prénom :

Situation matrimoniale : (cochez la bonne case)

Célibataire Concubin Divorcé(e) marié(e)s Pacsé(e)s Séparé(e)s Remarié(e)s

Sexe : Féminin Masculin

Tél : Mobile :

Courriel :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (CSP) :

Employeur : Numéro professionnel :

III – AUTORISATIONS :

Temps scolaires :

- J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires OUI NON
- J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux associations des parents d'élèves afin de pouvoir communiquer sur la vie de l'école de l'enfant OUI NON

Temps périscolaires :

- J'autorise mon enfant en élémentaire à rentrer seul au domicile familial OUI NON
- J'autorise mon enfant à être récupéré par son grand frère ou grande sœur OUI NON
- J'autorise la prise de photos et de vidéos dans le cadre des activités périscolaires et temps méridiens OUI NON
- J'autorise la publication de photos sur les journaux locaux et/ou municipaux OUI NON
- J'autorise la diffusion de photos ou de vidéos sur les supports de communication des structures d'accueil OUI NON
- J'autorise la diffusion de photos et/ou de vidéos sur le portail famille OUI NON
- J'autorise la diffusion de photos et/ou vidéos sur les supports de la ville OUI NON
- J'autorise la diffusion de photos et/ou de vidéos sur les réseaux sociaux – Facebook de la mairie OUI NON
- J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux associations des parents d'élèves afin de pouvoir communiquer sur la vie de l'école de l'enfant OUI NON

IV – PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées) :

Lien avec l'élève (*) :

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél mobile : Tél. domicile :

Lien avec l'élève (*) :

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél mobile : Tél. domicile :

Lien avec l'élève (*) :

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél mobile : Tél. domicile :

Lien avec l'élève (*) :

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél mobile : Tél. domicile :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser)

V – ENGAGEMENT :

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

- ✓ Atteste l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche de renseignements et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées.
- ✓ Atteste avoir pris connaissance et être en accord avec le règlement intérieur des inscriptions solaires et des dérogations en ligne sur le site de la ville.
- ✓ Autorise le personnel encadrant, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à le

Signature responsable 1

Signature responsable 2

Documents OBLIGATOIRES à fournir avec la fiche de renseignements

- Livret de famille complet (parents et enfants)
- Pièces d'identité d'au moins un des deux parents
- Si parents séparés ou divorcés : fournir la copie de la décision de justice ou ordonnance de séparation mentionnant les conditions d'exercices de l'autorité parentale
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (hors facture mobile)
- Certificat de radiation en cas de scolarité en cours d'année

Codes pour Catégorie Socio-Professionnelle :

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé	Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITÉS	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYÉS			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements