

FICHE D'INSCRIPTION – Année scolaire 2025-2026

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : chef d'établissement – direction@labrufffiere-ecolesacrecoeur.fr

Nous certifions inscrire no	tre enfant à l'école	Sacré Cœur pour l'	année scolaire 2025	-2026 :	
Nom et prénom de l'enfan	t :				
Né(e) le <u>:</u> à :			Sexe :		
		Nombre d'e	e d'enfants dans la famille :		
Responsable 1	☐ Autorité	é parentale	Responsable 2	☐ Autorité	parentale
Nom:	(nom do naissanso)		Nom:	lnom do nai	ssance)
Nom:(
Prénom:Situation de famille :					
Adresse :			Situation de famille : Adresse :		
Tél domicile :					
Tél portable :			Tél portable :		
Tél travail :	_		Tél travail :		
Adresse mail :			Tél travail :Adresse mail :		
7 tal cooc man 1			7 tar esse man :		
Profession R1 :		Prof	ession R2 :		
Catégorie Socio-profession R1 R2 Agriculteur exploitant (10) Chef d'entreprise (23) Profession libérale (31) Cadre fonction publique (10) Cadre admin/commercial Ingénieur/cadre technique Enseignant (42) Intermédiaire santé et so Technicien (47) Employé fonction publique	(33) I d'entreprise (37) Ie d'entreprise (38) Cial (43)	ele 1 et R2 = Responsable R1 R2 Policier/militair Employé admin Services directs Couvrier (61) Chauffeur (64) Retraité (76) Retraité (76) Chômeur (81) Sans activité (8	e (53) istratif d'entreprise (54) nmerce (55) aux particuliers (56)		
Informations médicales			Coordonnées ban	<u>caires</u>	
Nom du Médecin traitant :			(si changement de compte, veuillez joindre un nouveau RIB)		
Téléphone :					
Hôpital :			Domiciliation :		
			IBAN:		
Observations diverses (allergies, lunettes, PAI, etc)			BIC :		
Date du dernier rappel de vaccin DT Polio :					
et exercer vos droits, not	amment de retrait de vo	tre consentement à l'utili	sation des données collec		e mon enfant. Pour connaître ez consulter notre politique de e.

Le(s) signataire(s) de la présente fiche d'inscription s'engage(nt) sur l'honneur à ne pas procéder ni avoir déjà procédé à l'inscription de leur enfant dans une autre école.

Signature des responsables :

Responsable 1:

Responsable 2: