



# FICHE D'INSCRIPTION

<b>L'ÉLÈVE</b>	Nom:	Prénoms:
	Date et lieu de naissance:	
	Domicile: n° :	rue :
	Code postal: Ville:	
	Ecole et classe fréquentées :	
	Activités extrascolaires :	
	Remarques particulières:	

<b>LA FAMILLE</b>	Nom du père (ou tuteur):
	Tél:
	Nom de la mère (ou tuteur):
	Tél:
	Prénoms et âges des frères et sœurs déjà scolarisés au CPEESPM:

<b>COORDONNÉES</b>	Adresse Postale (si différente de celle de l'élève) :	
	Domicile: n° :	rue :
	Code postal: Ville:	
	Adresse mail :	

### AUTORISATION DE " DROIT A L'IMAGE "

Lors des différentes activités et sorties organisées par l'association, des photos ou des vidéos pourront être réalisées. Dans le cas où mon enfant figurerait sur certains de ces supports:

j'autorise leur publication en interne : Oui :  Non :

j'autorise leur publication à l'extérieur (journal DNO, site internet,... ) Oui :  Non :

### FICHE D'URGENCE

En cas d'urgence, j'autorise le personnel enseignant de CPEESPM ou la personne responsable des enfants à faire appel au SAMU ou à un médecin selon la situation.

Oui :  Non :

### SIGNATURE DES PARENTS

Fait à :

Le :