.

**Fiche d’inscription**

*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@tiffauges-ecole.fr*

**Informations sur l‘enfant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Né(e) le : | à |
| Nationalité : | Sexe : M ❒ F ❒ |
| Date de rentrée prévue : | |

A remplir pour les élèves venant d’un autre établissement

|  |
| --- |
| Nom et adresse de l’ancienne école : |
| Date de radiation : |

**Informations sur la famille**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du père : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : portable : | |
| Profession : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la mère (naissance) :  (usage) : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : portable : | |
| Profession : | |

Merci de joindre une copie du livret de famille

**Responsable légal de l’enfant** : PÈRE MÈRE TUTEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom prénom du tuteur : | téléphone |
| Adresse : | |

**Frères et sœurs inscrits dans l’école :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom | Classe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Merci de joindre un RIB et le mandat SEPA complété.

**Informations particulières**

|  |  |
| --- | --- |
| Vaccinations à jour : oui ❒ (joindre une copie du carnet de santé) | non ❒ (fournir un certificat de contre-indication vaccinale) |
| Signalements particuliers : | |

Nous soussignés, Je soussigné (e) ………………………… ……………………certifions (e) inscrire notre (mon) enfant, nommé ci-dessus, à l’école Notre Dame de Tiffauges pour l’année scolaire 2023- 2024 et attestons (atteste) sur l’honneur ne pas l’avoir inscrit ni l’inscrire dans une autre école.

*En soumettant ce formulaire j’accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l’utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet (adresse du site) ou bien sur l’exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.*

Signature **des deux parents** :

Du père de l’enfant : De la mère de l’enfant :