CAVALAIRE
CAVALAIRE FAMILLES

COMMUNE DE CAVALAIRE-SUR-MER

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE À RETOURNER À CAVALAIRE FAMILLES

Pièces à fournir :
- ☐ Copie des pages de vaccinations du carnet de santé
- ☐ Copie du livret de famille
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile (-3 mois)
- ☐ Certificat de radiation de l'ancienne école (le cas échéant)

Année scolaire 2025/ 2026

ÉLÈVE

Nom _____ Prénoms _____

Sexe _____ Date de naissance _____ Pays de Naissance : _____

Département de naissance : _____ Commune de naissance : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Commune : _____ Date d'inscription (date du jour) : _____

Scolarité demandée : _____

RESPONSABLES LÉGAUX*

Parent 1

Nom _____ Prénom _____

Profession _____ Autorité parentale _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) _____

Code postal _____ Commune _____

Situation familiale _____ En cas de séparation ou divorce, garde alternée _____

Téléphone portable _____ Téléphone travail _____

Courriel _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves _____

Parent 2

Nom _____ Prénom _____

Profession _____ Autorité parentale _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) _____

Code postal _____ Commune _____

Situation familiale _____ En cas de séparation ou divorce, garde alternée _____

Téléphone portable _____ Téléphone travail _____

Courriel _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves _____

Autorisation de droit à l'image
Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires ☐

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des responsables légaux)

Nom ☐ Prénom ☐

Lien avec l'élève ☐ Téléphone portable ☐

Téléphone travail ☐ Téléphone domicile ☐

☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐ À contacter en cas d'urgence

Nom ☐ Prénom ☐

Lien avec l'élève ☐ Téléphone portable ☐

Téléphone travail ☐ Téléphone domicile ☐

☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐ À contacter en cas d'urgence

Nom ☐ Prénom ☐

Lien avec l'élève ☐ Téléphone portable ☐

Téléphone travail ☐ Téléphone domicile ☐

☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐ À contacter en cas d'urgence

Nom ☐ Prénom ☐

Lien avec l'élève ☐ Téléphone portable ☐

Téléphone travail ☐ Téléphone domicile ☐

☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐ À contacter en cas d'urgence

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à les actualiser si nécessaire

Une fois le document complété, merci de l'envoyer à Cavalaire Familles par Mail

Cavalaire-sur-Mer, le ☐

Signature des représentants légaux

X _____

*Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :
- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

Vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectifications et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez le service Cavalaire Familles (cavalaire.familles@cavalaire.fr)