

Formulaire d'inscription à compléter et à retourner avec une photo passeport à

Etablissement primaire et
secondaire de Cugy & environs
Chemin de la Combe 5
1053 Cugy

A *Cochez ce qui convient*

- a.1 Oui Je confirme l'inscription de mon enfant dans l'établissement scolaire de Cugy et environs
 Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans un établissement privé
- a.2 Nom de l'établissement : _____
- a.3 Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans une institution
 Nom de l'institution : _____
- a.4 Non Autre
 Préciser : _____

B *Voici les données personnelles de votre fils en notre possession.*

- b.1 Nom : _____
- b.2 Prénom : _____ F G
 Prénom usuel : _____
- b.3 Adresse : _____
- b.4 Date de naissance : _____
- b.5 Lieu de naissance : _____
- b.6 Pays de naissance : _____
- b.7 Nationalité : _____

b.8 *Si des données devaient être erronées, merci de prendre contact avec le contrôle des habitants de votre commune de domicile pour correction.*

Merci de compléter les données suivantes

Inscription primaire : 1P 2P 3P 4P 5P 6P 7P 8P

Inscription secondaire : 9 VP 10 VP 11VP OS : Economique Maths-physique Italien Latin
 9VG 10VG 11VG

C *Représentants Légaux*

- | | | | | |
|------|------------------------|---|-----------------------------------|--|
| c.1 | Politesse : | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Monsieur | |
| c.2 | Nom : | _____ | | |
| c.3 | Prénom : | _____ | | |
| c.4 | Adresse : | <input type="checkbox"/> identique enfant | | |
| | <i>Si différente :</i> | Rue | _____ | |
| c.5 | Contacts | NPA + localité | _____ | |
| | | Tél. : | ____ / ____ . ____ . ____ | Tél. urgence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | Portable : | ____ / ____ . ____ . ____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | Tél. prof. : | ____ / ____ . ____ . ____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | e-mail : | _____ | |
| c.6 | Politesse | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Monsieur | |
| c.7 | Nom : | _____ | | |
| c.8 | Prénom : | _____ | | |
| c.9 | Adresse : | <input type="checkbox"/> identique enfant | | |
| | <i>Si différente :</i> | Rue | _____ | |
| c.10 | Contacts | NPA + localité | _____ | |
| | | Tél. : | ____ / ____ . ____ . ____ | Tél. urgence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | Portable : | ____ / ____ . ____ . ____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | Tél. prof. : | ____ / ____ . ____ . ____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | e-mail : | _____ | |

Représentant légal 1

Représentant légal 2

D *Information complémentaire relative à l'enfant*

d.1 Langue maternelle _____

d.2 Autre langue(s) parlée(s) _____

d.3 Autre(s) information(s) jugée(s) pertinente(s) _____

E *Frère(s) et sœur(s)*

e.1 Nom – Prénom

	Date de naissance	Genre
_____	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
_____	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
_____	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
_____	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G

F *Autre personne de contact en cas d'urgence (facultatif)*

f.1 Nom : _____

f.2 Prénom : _____

f.3 Adresse : Rue _____

NPA + localité _____

Tél. urgence

f.4 Contacts

Tél. : _____ / _____

Oui

Natel : _____ / _____

Oui

G *Information sur l'accueil de jour (facultatif)*

g.1 Nature de l'accueil : UAPE Accueil de jour Autre : _____

g.2 Nom : _____

g.3 (Prénom) : _____

g.4 Adresse : Rue _____

NPA + localité _____



Tél. urgence

g.5 Contacts

Tél. : _____ / _____

Oui

En cas de questions, n'hésitez pas à joindre le secrétariat de l'établissement :

	021/ 557 17 37	Lu-ma-je-ve 7h30-12h15, 13h30-16h00 / me 7h30-12h15
	Collège de la Combe	Lu-ma-ve 7h30-12h15, 13h30-16h00 / me-je 7h30-12h15

Date : _____

Signature d'un des parents

(ou de son/sa représentant-e légal-e) : _____

Les données récoltées seront utilisées à des fins d'organisation scolaire et de suivi pédagogique conformément à l'article 44 de la LEO et seront traitées au sein de l'établissement conformément à la législation en vigueur, notamment les Art. 5 à 11 de la LPrD.

FACULTATIF