



## COMMUNE D'AURSEULLES

Inscription année scolaire 2025/2026

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

#### ELEVES

1. Nom de famille : .....	Classe : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom (s) : .....		
Né(e) le : .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....	
2. Nom de famille : .....	Classe : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom (s) : .....		
Né(e) le : .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....	
3. Nom de famille : .....	Classe : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom (s) : .....		
Né(e) le : .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....	
4. Nom de famille : .....	Classe : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom (s) : .....		
Né(e) le : .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....	

#### REPRESENTANTS LEGAUX

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	Prénom : .....	
Nom d'usage : .....	Date de naissance et lieu : .....	
Adresse : .....		
Code postal : .....	Commune : .....	
Tel mobile : .....	Domicile : .....	Travail : .....
Courriel : .....		
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	Prénom : .....	
Nom d'usage : .....	Date de naissance et lieu : .....	
Adresse : .....		
Code postal : .....	Commune : .....	
Tel mobile : .....	Domicile : .....	Travail : .....
Courriel : .....		
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Tiers délégataire (personne physique ou morale)		Lien avec l'élève (*): .....
Nom de famille : .....	Prénom : .....	
Nom d'usage : .....	Date de naissance et lieu : .....	
Adresse : .....		
Code postal : .....	Commune : .....	
Tel mobile : .....	Domicile : .....	Travail : .....
Courriel : .....		
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

(\*) Ascendant/ Fratrie/ Autre membre de la famille/ Educateur/ Assistant familial/ Garde d'enfant/ Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)



## COMMUNE D'AURSEULLES

Inscription année scolaire 2025/2026

### AUTES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**Nom de famille :** ..... **Prénom :** .....  
**Nom d'usage :** ..... **Organisme :** .....  
**Date et lieu de naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** ..... **Commune :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Domicile :** ..... **Travail :** .....  
**Courriel :** .....

**L'élève habite à cette adresse : Oui  Non**

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**Nom de famille :** ..... **Prénom :** .....  
**Nom d'usage :** ..... **Organisme :** .....  
**Date et lieu de naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** ..... **Commune :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Domicile :** ..... **Travail :** .....  
**Courriel :** .....

**L'élève habite à cette adresse : Oui  Non**

### PERSONNES A CONTACTER

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**A contacter d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**   
**Nom de famille :** ..... **Nom d'usage :** ..... **Prénom :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Travail :** ..... **Domicile :** .....  
**Courriel :** .....

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**A contacter d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**   
**Nom de famille :** ..... **Nom d'usage :** ..... **Prénom :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Travail :** ..... **Domicile :** .....  
**Courriel :** .....

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**A contacter d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**   
**Nom de famille :** ..... **Nom d'usage :** ..... **Prénom :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Travail :** ..... **Domicile :** .....  
**Courriel :** .....

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**A contacter d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**   
**Nom de famille :** ..... **Nom d'usage :** ..... **Prénom :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Travail :** ..... **Domicile :** .....  
**Courriel :** .....

**Lien avec l'élève (\*) :** .....  
**A contacter d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**   
**Nom de famille :** ..... **Nom d'usage :** ..... **Prénom :** .....  
**Tel mobile :** ..... **Travail :** ..... **Domicile :** .....  
**Courriel :** .....

(\*) Ascendant/ Fratrie/ Autre membre de la famille/ Educateur/ Assistant familial/ Garde d'enfant/ Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)