

A déposer **UNIQUEMENT** auprès de :

**Service des Inscriptions Scolaires**

74 Bd Jules Ferry – Rez-de-Chaussée

☎ : 04-90-16-32-71 - Fax : 04-90-16-32-11

**Lundi-Mercredi-Vendredi** 8h30 - 12h / 13h15 - 16h

**Mardi-Jeudi** 8h30-13h30 - Fermé l'après-midi

[contacteducation@mairie-avignon.com](mailto:contacteducation@mairie-avignon.com)

IDENTIFIANT MAIRIE :

ARRIVE-LE :



**DATE LIMITE DE DEPOT :**

**31 JUILLET 2019**

**ACCUEILS**

**MATIN, ETUDE DU SOIR (\*), TEMPS DE LIAISON DU MERCREDI**

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020**



Les accueils sont gratuits mais conditionnés aux deux parents qui travaillent (joindre obligatoirement les attestations établies par les employeurs des parents précisant les jours et horaires travaillés). Exception : Etude du soir en élémentaire. (\*) Ce formulaire ne concerne pas la garderie du soir de 16h30 à 18h00 après le Temps aux Activités Périscolaires. Un dossier est à déposer au Département Jeunesse (ALJ : Avignon Loisirs Jeunesse).

Pour tout cas particulier : Contacter le Service des Inscriptions Scolaires

<b>RESPONSABLE LEGAL 1 :</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice		
<b>Nom d'usage :</b>			
<b>Prénom :</b>		<b>Date de naissance :</b>	...../...../.....
<b>Situation familiale :</b>	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)		
<b>Adresse :</b>	N° :      Nom de la voie : Code postal :      Commune :		
<b>☎ Téléphones</b>	Portable : ...../...../...../...../.....	Domicile : ...../...../...../...../.....	Professionnel : ...../...../...../...../.....
<b>Situation professionnelle</b>	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> autre :		
<b>Adresse électronique (EN MAJUSCULE)</b>	@		
<b>RESPONSABLE LEGAL 2 :</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice		
<b>Nom d'usage :</b>			
<b>Prénom :</b>		<b>Date de naissance :</b>	...../...../.....
<b>Situation familiale :</b>	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)		
<b>Adresse :</b>	N° :      Nom de la voie : Code postal :      Commune :		
<b>☎ Téléphones</b>	Portable : ...../...../...../...../.....	Domicile : ...../...../...../...../.....	Professionnel : ...../...../...../...../.....
<b>Situation professionnelle</b>	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> autre :		
<b>Adresse électronique (EN MAJUSCULE)</b>	@		

### 1<sup>ER</sup> enfant

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M  F

Ecole :

Classe :

#### ACCUEIL DU MATIN de 7h30 à 8h00

- Lundi  
 Mardi  
 Mercredi  
 Jeudi  
 Vendredi

#### ETUDE DU SOIR (\*) de 16h30 à 18h00

- Lundi  
 Mardi  
 Jeudi  
 Vendredi

(\*) sauf jour du périscolaire

#### TEMPS DE LIAISON DU MERCREDI

de 11h30 à 12h15

- Mercredi

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'établissement scolaire :  Oui

Non

### 2<sup>E</sup> enfant

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M  F

Ecole :

Classe :

#### ACCUEIL DU MATIN de 7h30 à 8h00

- Lundi  
 Mardi  
 Mercredi  
 Jeudi  
 Vendredi

#### ETUDE DU SOIR (\*) de 16h30 à 18h00

- Lundi  
 Mardi  
 Jeudi  
 Vendredi

(\*) sauf jour du périscolaire

#### TEMPS DE LIAISON DU MERCREDI

de 11h30 à 12h15

- Mercredi

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'établissement scolaire :  Oui

Non

### 3<sup>E</sup> enfant

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M  F

Ecole :

Classe :

#### ACCUEIL DU MATIN de 7h30 à 8h00

- Lundi  
 Mardi  
 Mercredi  
 Jeudi  
 Vendredi

#### ETUDE DU SOIR (\*) de 16h30 à 18h00

- Lundi  
 Mardi  
 Jeudi  
 Vendredi

(\*) sauf jour du périscolaire

#### TEMPS DE LIAISON DU MERCREDI

de 11h30 à 12h15

- Mercredi

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'établissement scolaire :  Oui

Non

Je soussigné(e) :  Mme  M. ....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Ville d'Avignon.

Fait à Avignon, le

Signature

**En cas de dossier non déposé** auprès du Service des inscriptions scolaires, l'enfant ne pourra être accueilli à ces services.

Pour des raisons de sécurité et d'organisation le **non-respect des consignes pourra entraîner une exclusion définitive** de l'enfant à l'ensemble de ces services.

L'article 441-1 du Code Pénal sanctionne le faux qui est punis de 3 ans d'emprisonnement et de 45.000€ d'amende.

Le présent dossier fait l'objet d'un traitement informatisé, conformément aux dispositions de la Loi 78.17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les personnes concernées par les informations portées sur ce formulaire peuvent en demander la copie auprès du responsable du service de la communication, ainsi que la rectification le cas échéant.