



Pratique Collective seule ou Parcours Personnalisé 2019-2020

Photo

INSCRIPTION

Cadre réservé à l'administration



Date d'arrivée du dossier :

Revenu Imposable :	Nombre de parts :
Quotient Familial :	Tranche :

Responsable légal :

ÉTAT CIVIL DE L'ELEVE

Civilité : Nom et prénom :

Date et lieu de naissance : à

Adresse :

Niveau scolaire 2019-2020 :

Etablissement scolaire :

Portable : E-mail :

COURS DE L'ELEVE

Année 2019-2020 :

Pratique Collective Seule, choix de la pratique :

Parcours Personnalisé, choix de la pratique collective :

- initiale :

ou

- spécialisée :

Précisez et justifiez si réelle impossibilité horaire (ne préfigure pas les horaires de cours mais demandé à titre indicatif) :

.....

L'affectation des cours, pour l'année 2019-2020, vous sera notifiée par courrier dans le courant du mois de juillet.



I - Décharge médicale 2019-2020 :

à remplir pour tous les usagers y compris les adultes

M. (responsable légal) :

De l'enfant :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'EMILA ou la personne désignée à prendre toutes les mesures qui s'imposent, y compris l'hospitalisation si nécessaire

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Nom et coordonnées de la personne à prévenir :

.....

.....

A.....Le.....

Signature des parents :

II - Autorisation de sortie pour les élèves mineurs :

Je soussigné(é)

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Mon enfant à sortir seul de l'EMILA après ses cours.

A.....Le.....

Signature des parents :