

# Fiche d'inscription

## E.F.A. Athénée Rixensart-Wavre

**AVENUE HENRI LEPAGE 4-6** 

1300 WAVRE

ÉLÈVE					
Adresse : ·····			n° Boite: ·····		
1					
	gistre National : ·····				
Né(e) le ···. / ····. / ·····.,.	à	·····			
Nationalité : ·····	Langu	e maternelle :			
Inscrit(e) le//	en M1 M2 M3 P1	l P2 P3 P4 P5	P6 (Classe:)		
		***************************************			
Choix philosophique :  O Religion catholique	○ Religion islamique	Seconde langue :			
Morale	Religion protestante	○ Néerlandais ○ Anglais			
O Dispense	O Autre:		O Allemand		
	rovenance d'une autre écol		O / Mornand		
Situation familiale :	○ Home	Contacts téléphoniques (autres que responsables) :			
○ Normale	O Sans résidence fixe	Tél 1 : · · · · · (chez · · · · · · · ·)			
○ Famille d'accueil	○ En séjour illégal	Tél 2 : ······. (chez ···)			
○ Internat	○ Réfugié	Tél 3 : ······ (chez ···			
○ Primo-arrivant	O Autre :				
Nationalité à l'entrée sur le  Date d'entrée sur le territoire :    Date de 1 <sup>ère</sup> inscription en CF :					
Copie du passeport ○			Tél :		



# Fiche d'inscription

### E.F.A. Athénée Rixensart-Wavre

**AVENUE HENRI LEPAGE 4-6** 

**1300 WAVRE** 

\* Biffer la (les) mention(s) inutile(s)

	F	RESPON	SABLE	1	
					Boite :
CP:	Commune : ······		···· Localité	i :	
○ Père	○ Mère	○ Tuteur	○ Autre :		
Sexe : M / F  N° Registre National :					
Né(e) le / /	<sup>/</sup> à ·····		·····(pays : ·		)
<ul> <li>Célibataire</li> </ul>	○ Marié(e)	○ Cohabitant(e)	O Divorcé(e)	○ Séparé(e)	O Veuf (Veuve)
Tél 1 : ·····		Tél 2 :	······································	Tél 3 : ····	
Courriel : ·····	***********		****************		******************

		RESPON	SAE	BLE	2	
					n°	
Adresse:		***************************************			(90000000)	······································
CP :	Commune : ······			Localité	9 : 	**********
○ Père	○ Mère	○ Tuteur	O Autre	:		
Sexe: M/F	N° Registre Na	tional : ·······		Nationa	llité : 	**********
Né(e) le / /	/· à ······			(pays :		)
○ Célibataire	○ Marié(e)	○ Cohabitant(e)	O Divo	rcé(e)	○ Séparé(e)	O Veuf (Veuve)
Tél 1 :	······································	Tél 2 :			Tél 3 :	
Courriel:						

REMARQUES				
Personne(s) susceptible(s) de reprendre les enfants : NOM / PRENOM + Téléphone / GSM				
PAIEMENTS:				
Je m'engage par la présente à régler rapidement, tous les montants réclamés par l'école. (Frais scolaires, garderies, repas, activités, etc) En cas de défaut de paiement l'école transmettra les impayés à une société de recouvrements, des frais seront ajoutés aux sommes dues.				
Je m'engage à informer l'école de tout changement (Adresse, téléphone, mail, compte bancaire, situation familiale, autres)				
Nom, Prénom (parents):				
Numéro de compte : (Référence pour les paiements et les remboursements)				
BE				
Date :				
Signature:				



## **Accord parental**

de publication, d'utilisation et de représentation de photographies et d'images audio-visuelles

Je soussigné(e), père - mè	ere - tuteur
de l'élève (classe de	e)
à l'école EFA Athénée Rixensart-Wavre Avenue Henri Lepage 4-6 1300 Wavre	
autorise, à titre gracieux l'utilisation de l'image de mon enfa	nt dans le cadre de :
La réalisation d'un panneau d'exposition la publication d'un journal scolaire la publication « Les Nouvelles de l'Observatoire », éditée par pédagogiques du Ministère de la Communauté française et diffuorganisés par la Communauté française.  La diffusion sur le site RESTODE (site WEB du réseau d'enseign française)  La diffusion sur le site de l'école et la page facebook  La diffusion d'un CDROM - DVD	usée dans les établissements scolaires
Cette autorisation reste valable tant que je n'avertirai pas la directi	on de modifier mon choix.
□ N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant	
F	Fait à
	Le

SIGNATURE

### Uniquement pour les élèves inscrits dans l'enseignement primaire l'année scolaire prochaine

#### DÉCLARATION

### À remettre au plus tard le 1<sup>er</sup> juin<sup>3</sup>

relative au choix du cours de religion, du cours de morale non confessionnelle ou, en dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle, d'une 2ème période du cours de philosophie et de citoyenneté

Je soussigné(e) parent, personne investie
de l'autorité parentale à l'égard de (1)élève
de (2)
• ,
déclare avoir pris connaissance de la page précédente et, conformément à la liberté que me confère la loi, avoir choisi pour l'élève précité :
Soit (3) :
O En dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle, une 2ème période de cours de philosophie et de citoyenneté.
Soit (4):
O Le cours de religion catholique
O Le cours de religion islamique
O Le cours de religion israélite
O Le cours de religion orthodoxe
O Le cours de religion protestante
O Le cours de morale non confessionnelle
Fait à le/ (5)
(6)
(1) Nom et prénom de l'élève, le cas échéant
(2) Classe fréquentée et désignation de l'école
(3) Ne remplir cette mention que dans le cas où ni le cours de morale non confessionnelle ni un des cours de religion n'a été choisi
(4) Cocher, le cas échéant, le cours choisi
(5) Lieu et date
(6) Signature

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> En cas de première inscription ou de changement d'établissement, le formulaire est rempli au moment de valider l'inscription dans cet établissement.