

Date : .....



## Fiche provisoire d'inscription

E.F.A. Athénée Rixensart-Wavre

WALLONIE-BRUXELLES  
ENSEIGNEMENT

AVENUE HENRI LEPAGE 4-6

1300 WAVRE

### ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom : .....

Autres prénoms : .....

Adresse : ..... n° ..... Boite : .....

CP : ..... Commune : ..... Localité : .....

Sexe : M / F N° Registre National : .....

Né(e) le .... / .... / ..... à ..... (pays : .....) )

Nationalité : ..... Langue maternelle : .....

Rentré(e) le .... / .... / ..... en M1 M2 M3 P1 P2 P3 P4 P5 P6 (Classe : .....) )

Dans l'implantation .....

Choix philosophique : Seconde langue :

<input type="radio"/> Religion catholique	<input type="radio"/> Religion islamique	<input type="radio"/> Néerlandais
<input type="radio"/> Morale	<input type="radio"/> Religion protestante	<input type="radio"/> Anglais
<input type="radio"/> Dispense	<input type="radio"/> Autre : .....	<input type="radio"/> Allemand

Première inscription\* / Provenance d'une autre école\* : .....

Situation familiale : Contacts téléphoniques (autres que responsables) :

<input type="radio"/> Normale	<input type="radio"/> Home	Tél 1 : ..... (chez .....) )
<input type="radio"/> Famille d'accueil	<input type="radio"/> Sans résidence fixe	Tél 2 : ..... (chez .....) )
<input type="radio"/> Internat	<input type="radio"/> En séjour illégal	Tél 3 : ..... (chez .....) )
<input type="radio"/> Primo-arrivant	<input type="radio"/> Réfugié	
	<input type="radio"/> Autre : .....	

Date d'entrée sur le territoire : ..... Nationalité à l'entrée sur le territoire : ..... Date de 1ère inscription en CF : .....

Tél : .....

Copie du passeport : OUI / NON

Signature(s)

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



# Fiche provisoire d'inscription

E.F.A. Athénée Rixensart-Wavre

WALLONIE-BRUXELLES  
ENSEIGNEMENT

AVENUE HENRI LEPAGE 4-6 1300 WAVRE

## RESPONSABLE 1

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... n° ..... Boite : .....

CP : ..... Commune : ..... Localité : .....

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Sexe : M / F N° Registre National : ..... Nationalité : .....

Né(e) le .... / .... / ..... à ..... (pays : .....) )

Célibataire  Marié(e)  Cohabitant(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (Veuve)

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... Tél 3 : .....

Courriel : .....

## RESPONSABLE 2

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... n° ..... Boite : .....

CP : ..... Commune : ..... Localité : .....

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Sexe : M / F N° Registre National : ..... Nationalité : .....

Né(e) le .... / .... / ..... à ..... (pays : .....) )

Célibataire  Marié(e)  Cohabitant(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  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 recouvrement, 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** :



WALLONIE-BRUXELLES  
ENSEIGNEMENT

## ACCORD PARENTAL

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

Je soussigné(e) : .....responsable  
de l'élève .....Classe .....

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 enfant**

**N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.**

Fait à .....

Signature

Le ..... / ..... / .....

**DÉCLARATION À REMETTRE AU PLUS TARD LE 1<sup>ER</sup> JUIN\***

**relative à la demande de dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle au profit d'une 2<sup>e</sup> période du cours de philosophie et de citoyenneté**

**OU au choix d'un cours de religion, ou de morale non confessionnelle**

Je soussigné(e)..... parent, personne investie de l'autorité parentale à l'égard de (1) ..... élève en (2) .....

à L'Athénée Rixensart-Wavre implantation Maurice Carême. (Avenue H.Lepage 4/6 1300 Wavre).

déclare avoir pris connaissance de la page précédente et, conformément à la liberté que me confère le Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, avoir choisi pour l'élève précité de suivre chaque semaine :

Soit (3) :

En dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle, une 2<sup>e</sup> période de cours de philosophie et de citoyenneté.

Soit (4) :

- Une période de cours de religion catholique
- Une période de cours de religion islamique
- Une période de cours de religion israélite
- Une période de cours de religion orthodoxe
- Une période de cours de religion protestante
- Une période de cours de morale non confessionnelle

Fait à ....., le ...../...../..... (5)

.....(6)

(1) Nom et prénom de l'élève, le cas échéant

(2) Classe fréquentée

(3) Ne cocher cette mention que dans le cas où ni le cours de morale non confessionnelle ni un des cours de religion n'est choisi

(4) Cocher, le cas échéant, le cours choisi

(5) Lieu et date

(6) Signature

---

\* En cas de première inscription ou de changement d'école, le formulaire est rempli au moment de valider l'inscription dans cette école.