



Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée du dossier :

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

Responsable légal :

#### ETAT CIVIL DE L'ELEVE

Civilité :                      Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Niveau scolaire 2017-2018 :

Etablissement scolaire :

Portable :                      E-mail :

#### COURS DE L'ELEVE

Eveil 1 (PS-MS)

Eveil 2 (GS)

*L'affectation des cours, pour l'année 2017-2018, vous sera notifiée par courrier dans le courant du mois de juillet.*



**Décharge médicale 2017-2018 :**  
**à remplir pour tous les usagers**

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 :