



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

La réponse au présent questionnaire est obligatoire pour l'inscription de votre enfant. Les informations demandées ci-dessous sont utilisées exclusivement par les services municipaux et par les services de la Communauté de Communes Vaison Ventoux pour la constitution de votre dossier administratif. En application de la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement général sur la protection des données 2016/679 du 27/04/2016 (RGPD), chaque personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations collectées. Ce droit peut être exercé auprès du service scolaire de la Ville de Vaison-la-Romaine.

Nom - Prénom de l'élève :

Date de naissance : **Lieu :**

Sexe : **Nationalité :**

Nom - Prénom du père :

Date et lieu de naissance : **Profession :**

Adresse précise du père :

Domicile : **Bureau :** **Portable :**

Adresse mail :

J'accepte que mon adresse électronique puisse être communiquée aux parents d'élèves délégués et à l'association de parents d'élèves : Oui Non

Nom (J.F.) - Prénom de la mère :

Date et lieu de naissance : **Profession :**

Adresse précise de la mère :

Domicile : **Bureau :** **Portable :**

Adresse mail :

J'accepte que mon adresse électronique puisse être communiquée aux parents d'élèves délégués et à l'association de parents d'élèves : Oui Non

Responsable de l'enfant : **N° allocataire (CAF/MSA) :**

Nom - Prénom frères et sœurs	Né(e) le	Ecole
.....
.....
.....
.....

Ecole d'origine : **Classe :**

Ecole d'affectation :

Observations :

Vaison-la-Romaine le :
Le représentant légal,