

Ecole Sainte-Thérèse de Biesme a.s.b.l Enseignement Fondamental Libre Mixte Rue de la Couturelle, 2 à 5640 Biesme 071/72.86.91

direction@estb.be - secretariat@estb.be

Fiche d'inscription individuelle

Nom et Prénom :
Sexe :àààà
Nationalité:
ADRESSE:
Numéro de téléphone:
RESPONSABLE LEGAL :
Nom et prénom :
Nationalité:
Adresse:
Numéro de téléphone :E-mail :
Parent 1:
Nom et prénom :
Nationalité:
Adresse:
Numéro de téléphone :E-mail :
Parent 2:
Nom et prénom :
Nationalité:
Adresse:
Numéro de téléphone :E-mail :

Ecole Sainte-Thérèse de Biesme a.s.b.l Enseignement Fondamental Libre Mixte Rue de la Couturelle, 2 à 5640 Biesme 071/72.86.91

direction@exth he — corretariat@exth he
Numéro de registre national du responsable fiscal:
Personnes qui amèneront/reprendront l'enfant:
<u>Personne à contacter en cas d'urgence :</u>
Nom et prénom :
Numéro de téléphone
Médecin traitant (nom et n° de téléphone) :
Allergies et problèmes médicaux :
DROIT A L'IMAGE
Durant sa scolarité, il arrivera que votre enfant soit filmé ou photographié lors d'activités scolaires. Nous sollicitons votre autorisation pour la prise et la publication sur le site internet de l'école, la page Facebook de l'association de parents. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en écrivan au secrétariat.
 Nous donnons notre autorisation Nous ne donnons pas notre autorisation
Date d'entrée :
Classe :
et adresse de l'école précédente :
et adresse de l'école précédente :
<u>et adresse de l'école précédente</u> : Veuillez fournir une vignette de mutuelle et/ou une composition de ménage. Date :
Veuillez fournir une vignette de mutuelle et/ou une composition de ménage.