



Place de la Libération
11600 Conques-sur-Orbiel

☎ 04.68.77.17.57

Mairie.conques@conques-sur-orbiel.fr

www.conques-sur-orbiel.fr

FICHE DE LIAISON

2024-2025

Maternelle

Élémentaire

CLASSE :

ENFANT

Sexe : Masculin Féminin

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Provenant de l'établissement scolaire :

Pour une 1^{ère} inscription scolaire

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Responsable : Père Mère Tuteur

Nom : Prénoms :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Domicile : Portable :

Travail : Mail :

Profession :

Situation familiale : Célibataire - Pacsé(e) - Marié(e) - Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf(ve) ⁽¹⁾

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Responsable : Père Mère Tuteur

Nom : Prénoms :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Domicile : Portable :

Travail : Mail :

Profession :

Situation familiale : Célibataire - Pacsé(e) - Marié(e) - Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf(ve) ⁽¹⁾

(1) Rayer la mention inutile

FRÈRE(S) ou SŒUR(S) en âge d'être scolarisé(s)

Nom	Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée

VACCINATIONS

Fournir les copies des pages vaccinations du carnet de santé.

ASSURANCE SCOLAIRE

Assurance :

N°contrat :

EN CAS D'ACCIDENT :

J'autorise, je n'autorise pas ⁽¹⁾ le Directeur ou l'enseignant à prendre pour moi les mesures d'urgences qu'ils estimeront nécessaires (SAMU, médecin...)

Médecin traitant : DR..... Tél :

Etablissement hospitalier :

PORT DES LUNETTES : Oui Non (1)

Je déclare que mon enfant doit conserver, ne doit pas conserver ⁽¹⁾ ses lunettes pendant les récréations et les séances d'éducation sportives.

COMMUNICATION DE L'ADRESSE PERSONNELLE :

J'autorise, je n'autorise pas ⁽¹⁾ la communication de mon adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits, aux associations des parents d'élèves.

PHOTO, DROIT A L'IMAGE :

J'autorise, je n'autorise pas ⁽¹⁾ que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.

J'autorise, je n'autorise pas ⁽¹⁾ que mon enfant figure sur la photo de classe.

(1) Rayer la mention inutile

ENVOI DES RÉSULTATS SCOLAIRES : (Parents séparés, divorcés...)

Nom, prénoms et adresse de la personne chez qui l'enfant ne vit pas :

.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS que vous souhaitez porter à la connaissance de l'école

.....
.....
.....
.....

ECOLE MATERNELLE : personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la sortie des classes

NOM	Prénom	TEL
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait le

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

MISES A JOUR ANNUELLES

Année scolaire : 20... - 20...	<p>Je confirme⁽¹⁾, je corrige ⁽¹⁾ les renseignements, et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p>Si changement : Assurance : MAE Formule.....</p> <p>Autre :.....</p> <p><i>Joindre l'attestation</i></p>	<p>Date :.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>
Année scolaire : 20... - 20...	<p>Je confirme⁽¹⁾, je corrige ⁽¹⁾ les renseignements, et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p>Si changement : Assurance : MAE Formule.....</p> <p>Autre :.....</p> <p><i>Joindre l'attestation</i></p>	<p>Date :.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>
Année scolaire : 20... - 20...	<p>Je confirme⁽¹⁾, je corrige ⁽¹⁾ les renseignements, et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p>Si changement : Assurance : MAE Formule.....</p> <p>Autre :.....</p> <p><i>Joindre l'attestation</i></p>	<p>Date :.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>
Année scolaire : 20... - 20...	<p>Je confirme⁽¹⁾, je corrige ⁽¹⁾ les renseignements, et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p>Si changement : Assurance : MAE Formule.....</p> <p>Autre :.....</p> <p><i>Joindre l'attestation</i></p>	<p>Date :.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>
Année scolaire : 20... - 20...	<p>Je confirme⁽¹⁾, je corrige ⁽¹⁾ les renseignements, et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p>Si changement : Assurance : MAE Formule.....</p> <p>Autre :.....</p> <p><i>Joindre l'attestation</i></p>	<p>Date :.....</p> <p>Signature du responsable légal :</p>

RAPPEL D'OBLIGATION D'ASSURANCE : L'assurance scolaire est devenue, dans les faits, indispensable. Une assurance « individuelle accident » est très vivement conseillée, elle est obligatoire pour certaines sorties.

(1) Rayer la mention inutile