



CCMM

CENTRE DE CALCUL MENTAL & MATHÉMATIQUES

81 Rue Marius Carrieu 34 080 Montpellier

secretariat.cmm@gmail.com

0659114922

0675038296

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

Photo

D'identité

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

❖ Information sur l'élève :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Ecole fréquentée :

❖ Informations sur le responsable légal :

Nom et prénom du responsable légal :

Profession du responsable légal :

Nom et prénom du conjoint :

Profession du conjoint :

Adresse :

Email (responsable et conjoint) :

Situation familiale : célibataire Marié Divorcé Concubinage Séparé

Pacsé Téléphone domicile :

Portable du responsable : Portable du conjoint :

❖ Informations autre responsable :

(lorsque les parents sont séparés, indiquer à cet emplacement le deuxième parent)

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Profession :

Lien de parenté : père mère tuteur Autre

❖ **Divers :**

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant (nom et téléphone) :

.....

Assurance : de l'établissement Autre (joindre le justificatif)

Frères et sœurs :

Droit à l'image : j'accepte que mon fils/ ma fille soit pris en photo Oui Non

Droit aux sorties : je soussigné(e) Responsable légal de

Autorise / n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties pédagogiques.

❖ **Santé :**

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Allergies :

Indiquer si votre enfant est suivi en orthophonie, psychologie, orthoptie, psychomotricité et nom du praticien :

.....

❖ **Pièces à fournir :**

-Photocopie de la pièce d'identité des représentants légaux et de l'élève.

-Bulletin ou livret scolaire de l'année précédente.

-1 photo d'identité.

-Assurance périscolaire.

-Règlement intérieur signé.

- L'option de paiement jusqu'en 10 fois sans frais est disponible lors de l'inscription.

- Copie des feuillets de vaccinations obligatoires.