

Photo

Aux Alizés

La maison où l'on apprend

Formulaire d'inscription 2024/2025

Veillez compléter ce formulaire en lettres d'imprimerie. Merci.

Réservé à la direction

Age en Sept: ___ ans ___ m.

Date entrevue: _____

Heure: _____

Test - Entrée en : _____ AF

Résultat : _____ % _____

DCSN _____

NOM de l'élève: _____ PRÉNOM: _____

Sexe: _____ Date de naissance: _____ / _____ / _____
jour mois année Lieu _____ Rang/la famille: _____

Nb de frères _____ Nb de sœurs _____

Adresse permanente: _____

Dernière école fréquentée _____ Nbr. d'années: _____ ans

Votre enfant est né: normale- ment par césarienne prématurément à ___ mois

(Souffrances fœtales? ___) Votre enfant a-t-il/elle eu des consultations à caractères psychologiques? _____

Si oui, quand? _____ Objet de la visite:

Visite continue? Oui Non

Date de la dernière visite: _____ Fré-

quence: _____

Nom du Psychologue: _____

PÈRE	Veillez écrire en lettres d'imprimerie svp.	MÈRE
NOM		
Prénom		
Adresse si ≠ de l'enfant		
Téléphone portable		
Nationalité		
Dénomination religieuse		
Profession		
Occupation actuelle		
Poste occupé		
Entreprise/Organisation		
Email du bureau		
Téléphone de bureau		
Langue parlée à domicile		
Etat Civil		
NIF / CIN		
Email		

Continuez au verso →

PERSONNE RESPONSABLE (si les parents sont séparés ou divorcés)

NOM:

Prénom:

Email :

Tél: Résidence

Portable

Bureau

PERSONNE RESPONSABLE (si différent des parents)

NOM:

Prénom:

Lien de parenté :

Profession:

Occupation actuelle:

Poste occupé :

Position actuelle :

Entreprise/Organisation:

Email :

Tél: Résidence

Portable

Bureau

Adresse (si ≠ de l'enfant):

Indiquez les raisons pour lesquelles vous avez choisi Aux Alizés.

Quelles sont vos attentes?

Je reconnais que les informations fournies sont correctes et autorise la direction de l'école à les vérifier au besoin.

Signature du père

Signature de la mère

Date

Documents à présenter à l'inscription: 1 photo d'identité récente - l'acte de naissance - le dernier bulletin scolaire (Décembre)
Un certificat médical et le carnet de vaccination (à jour).
Copie des pièces d'identité des parents
Frais d'étude de dossier et d'évaluation, non remboursables 12,000.00 gourdes.

À apporter au moment indiqué: Bulletin du 2ème trimestre et celui des promotions de juin.

Aux Alizés

La maison où l'on apprend

Fiche de santé de l'élève 2024/2025

Veillez annexer un certificat médical et la carte de vaccination à ce formulaire. Merci.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Sexe: F M Groupe Sanguin _____

Adresse: Rue: _____ No: _____ Ville: _____

Téléphone des parents (privé) _____ (bureau) _____
(portable) _____

Pédiatre :

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse de la clinique: Rue: _____ No: _____

Téléphone (privé) _____ (clinique) _____

Allergies :

Piqûres d'insectes Lesquels _____ Aliments Lesquels _____

Médicaments Lesquels _____ Autres _____

L'enfant est-il/elle asthmatique ? _____ Si oui, indiquer le traitement _____

L'enfant a-t-il /elle subi une intervention chirurgicale: Oui Non

Si "Oui", quel type d'intervention ?

Maladie grave.

Indiquer toute maladie grave ou infectieuse pour laquelle l'enfant suit actuellement un traitement

L'enfant a-t-il /elle des restrictions concernant l'éducation physique : Oui Non

Si "Oui", lesquelles ?

Autres renseignements utiles

Aux Alizés

La maison où l'on apprend

Annexe au Formulaire d'Inscription des nouveaux élèves
Droit à l'image - Année académique 2024 / 2025

Votre enfant, une fois Aux Alizés, il ou elle sera invité/e à participer, au cours de sa scolarité, à un certain nombre des activités de l'école, telles : activités sportives, activités de classe, sorties ou voyages éducatifs, manifestations culturelles, conférences, concours et autres...
Nous prenons régulièrement des photographies des activités des élèves.

Nous souhaiterions avoir votre autorisation pour diffuser ces photographies dans le cadre de l'école, sous plusieurs formes: expositions ou diffusions internes, article de presse, site internet de Aux Alizés, réseaux sociaux, expositions hors de l'école...

Bien évidemment, ces photos mettent en valeur le travail des élèves et ont toujours un rapport avec les activités scolaires, parascolaires ou extrascolaires de Aux Alizés.

- J'autorise la direction à diffuser une ou des photographies de notre enfant prise (s) dans le cadre des activités scolaires, parascolaires ou extrascolaires de Aux Alizés.

Cette diffusion sera limitée :

- ◆ à des expositions internes à l'établissement,
- ◆ à des articles de presse et des expositions hors de l'école,
- ◆ Aux outils de communications de Aux Alizés: site web, page Facebook, Twitter, Instagram, TikTok.

- Je n'autorise pas** la diffusion des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités scolaires, parascolaires ou extrascolaires de l'école.

NB: Veuillez cocher votre choix en mettant une croix dans la case correspondante.

Nom(s), prénom (s), date et signatures du ou des responsable(s) légal(aux) :

L'autorisation est valable pour la durée de la scolarité de l'élève. Vous pourrez demander à modifier cette autorisation si vous le désirez.