

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 2026/2027

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

Signature des parents ou du représentant légal

Date

Aux Alizés

La maison où l'on apprend

Annexe au Formulaire d'Inscription des nouveaux élèves

Droit à l'image - Année académique 2026/2027

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.