

La maison où l'on apprend

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

Age en Sept: ____ ans ____ m.
Date entrevue: _____
Heure: _____
Test - Entrée en : _____ AF
Résultat : _____ % _____
DCSN

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

Adresse permanente: _____

Votre enfant est né: normalement ☐ 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: _____ Fréquence: _____

Nom du Psychologue: _____

Autres détails à signaler: _____

Un parent a déjà fréquenté Aux Alizés? Oui ☐ Non ☐ Si oui, lien de parenté: _____

Indiquez le nom complet de cette personne : _____

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 2026/2027

Veuillez 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 extra-scolaires 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.