



ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE  
L'ECLOSION DES FLEURS

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**VOTRE ENFANT**

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Ville de naissance : _____	Pays de naissance : _____
Langue(s) parlée(s) par l'enfant: _____	
Adresse	
Numéro : _____	Rue : _____
Code Postal : _____	Ville : _____

**PARENTS / GARDIENS LEGAUX**

1	2
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone principal : _____	Téléphone principal : _____
Email : _____	Email : _____
Lien de parenté avec l'enfant : _____	Lien de parenté avec l'enfant : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Signature : _____	Signature : _____

Avec qui l'enfant vit-il : 1  2

**Concernant le droit de garde :**

**Il nous est important d'avoir une copie du droit de garde établi par le Juge des Affaires Familiales. Sans ce document nous ne pouvons nous assurer de confier votre enfant aux adultes ayant la responsabilité légale.**



# ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE L'ECLOSION DES FLEURS

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## FRERES & SOEURS

<b>1er :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>2e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>3e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>4e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____

## JE SOUHAITE INSCRIRE MON ENFANT

Année scolaire : 20____/20____
Ambiance : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire <input type="checkbox"/> Collège
Si TPS, nombre de jours : 4 jours / semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 jours* / semaine
lundi / mardi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jeudi / vendredi

## REGLEMENT

<input type="checkbox"/> Je confirme avoir pris connaissance des tarifs sur notre <a href="#">site</a> et j'ai conscience que les frais d'inscription ne seront pas remboursés en cas de rétractation.
En une fois <input type="checkbox"/> Mensuel : 10 fois <input type="checkbox"/> 12 fois <input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/>
Par prélèvement automatique 10 mensualités (mandat SEPA +2 chèques si 12 fois)

Parent/Représentant légal 1  
Date et Signature

Parent/Représentant légal 2  
Date et Signature





# ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE L'ECLOSION DES FLEURS

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

1. Photocopie des pages parents et enfant du livret de famille & acte de naissance
2. Une copie de la page des vaccinations du carnet de santé (marqué au nom de l'enfant)
3. Une copie du dossier scolaire pour les enfants déjà scolarisés (écoles publics, privés sous contrat & hors contrat)
4. Un chèque de 300 € pour les frais d'inscription à l'ordre de l'Association Montessori au quotidien. (Non remboursables)
5. Le mandat de prélèvement automatique rempli et signé (les factures en cours d'année seront prélevées)

## A REMETTRE AU PLUS TARD LE 15 JUILLET PRECEDANT LA RENTREE

1. Attestation assurances MAE & responsabilité civile scolaire
2. Fiche des personnes autorisées à récupérer votre enfant
3. Fiche des contacts d'urgence
4. Certificat de radiation de l'école précédente
5. P.A.I pour les enfants nécessitant un traitement/repas spécifique
6. Deux photos d'identité (noms et date de naissance de l'enfant au verso)
7. 2 chèques correspondant aux mensualités de juillet et août si vous optez pour un règlement en 12 mensualités