



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 : _____
Téléphone : _____	Téléphone portable : _____

**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.**



# 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"/> 2/3 ans <input type="checkbox"/> 3/6 ans <input type="checkbox"/> 6/9 ans
Nombre de jours :	4 jours / semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 jours* / semaine
<i>*uniquement les 2/3 ans</i>	lundi / mardi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jeudi / vendredi

## REGLEMENT

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## 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
5. Le mandat de prélèvement automatique rempli et signé  
(les factures en cours d'année seront prélevées)