

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FRANÇAIS HOMOLOGUE  
 PARTENAIRE DE L'A.E.F.E.

**INSCRIPTION DEFINITIVE 2024-2025**

Nous parents ou tuteurs, confirmons les renseignements contenus dans ce dossier et nous engageons à signaler toute modification.

Nous déclarons accepter

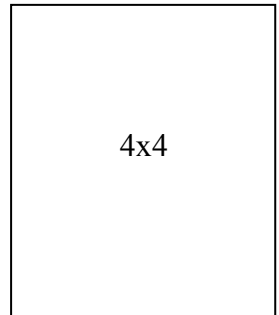
- ❖ Le projet éducatif, les normes pédagogiques et disciplines de l'Etablissement.
- ❖ Le règlement financier
- ❖ La prise en charge des frais de déplacement pour les sorties pédagogiques, de l'achat des cahiers d'activité, de participation aux œuvres sociales et humanitaires et des frais occasionnés par les différents projets.

tels qu'ils sont présentés dans les documents régulièrement mis à jour par LA CLAIREFONTAINE et autorisons l'Etablissement, en cas d'urgence à faire transporter notre enfant dans un service hospitalier.

Fait à Fort-Dauphin, le.....

**Signature :**

**Père                                      Mère                                      Tuteur**



**Couverture sociale :**

- Couverture sociale : .....
- Sécurité sociale : .....
- Caisse : .....
- Assurance responsabilité civile : .....

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

ENTREE A LA CLAIREFONTAINE LE : \_\_\_\_\_

|         |         |                |       |        |
|---------|---------|----------------|-------|--------|
| 20..... | 20..... | Classe : ..... | Série | Statut |
| 20..... | 20..... | Classe : ..... | Série | Statut |
| 20..... | 20..... | Classe : ..... | Série | Statut |
| 20..... | 20..... | Classe : ..... | Série | Statut |
| 20..... | 20..... | Classe : ..... | Série | Statut |

SORTIE LE : \_\_\_\_\_ MOTIF \_\_\_\_\_

DIPLOME OBTENU : \_\_\_\_\_