

Demande d'inscription scolaire/périscolaire

Année scolaire :..... Niveau :..... Ecole :

Inscription de l'élève

Nom de Famille :..... Sexe : F ☐ M ☐

Prénom (s).....

Né(e) le Lieu de naissance.....

REPRESENTANTS LEGAUX

Parent 1 payeur : Mère ☐ Père ☐

Nom de famille :..... Prénom :.....

Nom d'usage :

Né(e) le Lieu de naissance.....

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

L'élève habite à cette adresse : oui ☐ Non ☐

Tél mobile :Tél domicile :Tél travail :

Adresse mail :

Parent 2 : Mère ☐ Père ☐

Nom de famille :.....Prénom :.....

Nom d'usage :

Né(e) le Lieu de naissance.....

Adresse :

Code postal :.....Commune :.....

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile :Tél domicile :Tél travail :

Adresse Mail :

PERSONNES A CONTACTER

Lien avec l'élève :.....

Nom de famille :.....Prénom :.....

Tél mobile :Tél domicile :

A contacter en cas d'urgence : ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : ☐

Lien avec l'élève :.....

Nom de famille :.....Prénom :.....

Tél mobile :Tél domicile :

A contacter en cas d'urgence : ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : ☐

Lien avec l'élève :.....

Nom de famille :.....Prénom :.....

Tél mobile :Tél domicile :

A contacter en cas d'urgence : ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : ☐

☐ Avis favorable☐ Avis défavorable

Le Maire,
Joël SÉGOT