

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2024 – 2025

ENFANT / Sexe : M F

Nom : **Prénoms :**

Date de naissance : / / **Lieu de naissance :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Scolarité demandée : Maternelle Cycle 2 Cycle 3 **Niveau :**

RESPONSABLES LEGAUX

- **Responsable 1 :** Père Mère Tuteur **Autorité parentale :** Oui Non

Nom : **Prénom :**

Adresse (si différente de l'enfant) :

Code postal : **Commune :**

Téléphone portable : **Téléphone travail :**

Téléphone fixe : **Email :**

- **Responsable 2 :** Père Mère Tuteur **Autorité parentale :** Oui Non

Nom : **Prénom :**

Adresse (si différente de l'enfant) :

Code postal : **Commune :**

Téléphone portable : **Téléphone travail :**

Téléphone fixe : **Email :**

J'atteste l'exactitude des renseignements et informations transmis ci-dessus.

Fait à, le / /

Signatures : Responsable 1

Responsable 2