



DEMANDE D'INSCRIPTION

PARENTS :

NOM : (Père) _____ (Mère) _____

ADRESSE :
.....

TELEPHONE :

Domicile : __/__/__/_/___

Portable : (Père) __/__/__/_/___ (Mère) __/__/__/_/___

PROFESSION : (Père) (Mère)

MAIL : (Père)@..... (Mère)@.....

Nombre d'enfants au foyer :

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE de NAISSANCE : __/__/___ LIEU :

S'il y a lieu,

TELEPHONE ENFANT : __/__/__/_/___ MAIL enfant:@.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE fréquenté à la rentrée : CLASSE :

Personne à prévenir en cas d'absence ou d'accident :

Fait le : _____ Signature des parents : _____