

FICHE D'INSCRIPTION

Date :

Date d'entrée souhaitée :

ELEVE

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et numéro de département) :

Adresse de résidence de l'enfant (**FOURNIR UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE**) :

.....

Classe et école précédente :

FAMILLE DE L'ENFANT

	Père	Mère	Autre : Conjoint(e) au domicile
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Domicile			
Portable			
mail			
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

FRERES ET SŒURS

NOM					
Prénom					
Année de naissance					

AFFECTATION (ne pas compléter, cadre réservé aux services de la Mairie)

<input type="checkbox"/> Ecole de l'Idonnière	<input type="checkbox"/> Ecole du Chemin des Amours	<input type="checkbox"/> Ecole Les Pensées
---	---	--

SELON LES PLACES DISPONIBLES POUR LES MOINS DE 3 ANS

SIGNATURES

Parents	L'adjointe enfance famille et scolaire Raphaëlle PENISSON	Le Maire, Sabine ROIRAND
---------	--	-----------------------------