

FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE

ANNEE SCOLAIRE 2024/ 2025

ÉLÈVE	
	Prénoms :
Né(e) le : / / Sexe : □ F □ M	Lieu de naissance : Département de naissance :
Adresse :Code postal :	Ville:
Scolarité demandée :	☐ Maternelle ☐ Élémentaire Niveau :
École précédemment fréquentée :	Ville :
RESPONSABLES LEGAUX	
Époux (se)	Autorité parentale : □ oui □ non
Nom marital:	Prénom :
Code postal:	Ville :/ / Portable : / / /
Époux (se)	Autorité parentale : □ oui □ non
	Prénom:
Code postal:	Ville :
AUTRES RESPONSABLES LEGA	LUX (personne physique ou morale)
Fonction:	Personne référente : Lien avec l'enfant :
Adresse : Code postal : Autorité parentale : □ Oui □ Non	Ville: Téléphone: / / /
CANTINE MATERNELLE	
Votre enfant mangera à la cantine ? ☐ Oui	□ Non
Date et signature	AVIS DE LA MAIRIE
	Avis favorable : Avis défavorable : Le
	Le Maire Jean-Marc BERGIA