

INSCRIPTION

ENFANT :

Nom : Prénom : Sexe :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

N° de téléphone :

Classe : Doublant : oui / non

Vaccins : DTP polio OK ou non ?

PERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Profession :

MERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Profession :

POUR LES FUTURS ELEVES DE PETITE SECTION UNIQUEMENT :

Votre enfant sera-t-il présent les après-midi ? OUI NON

DOCUMENTS FOURNIS :

Livret de famille justificatif de domicile carnet de santé

Certificat de radiation dérogation

