



ENFANT

NOM :

Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Né(e) à :

Adresse :

PARENTS

Mère	NOM - Prénom : Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Adresse : ☎ portable : ☎ domicile : Profession : ☎ professionnel : Courriel :
-------------	--

Père	NOM - Prénom : Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Adresse : ☎ portable : ☎ domicile : Profession : ☎ professionnel : Courriel :
-------------	---

INSCRIPTION SCOLAIRE

Date de la rentrée :

Classe à intégrer :

Si changement d'école : Ecole d'origine

(et penser à fournir le certificat de radiation ainsi que le dossier scolaire de votre enfant)

Je soussigné (e) :

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.

Fait à : Signature

le.....

- Documents à joindre à l'inscription :**
- Livret de famille - page enfant
 - Livret de famille - page parents
 - Carnet de Santé - pages des vaccinations
 - Justificatif de domicile