

DEMANDE D'INSCRIPTION
Année/.....

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur.....

demeurant.....

responsable légal de l'enfant :

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

.....

.....

demande son inscription scolaire.

Coordonnées téléphoniques du/des responsable(s) :

Tél. Fixe : □□ □□ □□ □□ □□

Tél. portable : Père □□ □□ □□ □□ □□ Mère □□ □□ □□ □□ □□

Tél. professionnel : Père □□ □□ □□ □□ □□ Mère □□ □□ □□ □□ □□

Fait à THOUROTTE, le.....

Signature du Responsable Légal