



ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

ENFANTS :

-
-
-

Date & lieu naissance :

Date & lieu naissance :

Date & lieu naissance :

Sexe : ☐ F - ☐ M

Sexe : ☐ F - ☐ M

Sexe : ☐ F - ☐ M

Maternelle	PS	MS	GS
------------	----	----	----

(cocher la ou les cases concernées)

Elémentaire	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
-------------	----	-----	-----	-----	-----

Nom & Adresse de l'ancienne école (le cas échéant) :

Titulaire légal

Parent 1 - Nom & Prénom:

Adresse:

Tel fixe:

mail:

Tel mobile:

Tel professionnel:

Parent 2 - Nom & Prénom:

Adresse:

Tel fixe:

mail:

Tel mobile:

Tel professionnel:

Adresse de résidence de l'enfant :

(si différente de celle du titulaire légal)

DATE :

SIGNATURES : MERE :

PERE :

VISA DU MAIRE

Inscription acceptée le :

Le Maire, Philippe NEAU :