

Précédente année scolaire : ECOLE VILLE.....
Prochaine année scolaire : Niveau :

ELEVE :
Nom : Prénom Sexe : M ou F
Date et lieu de naissance (commune et département) :

RESPONSABLES LEGAUX :

Mère :

Nom de jeune fille : Nom marital :
Prénom : Autorité parental : Oui ou Non
Profession : Situation familiale :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Adresse mail :
Tél Portable : Tél travail :

Père :

Nom :
Prénom : Autorité parental : Oui ou Non
Profession : Situation familiale :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Adresse mail :
Tél Portable : Tél travail :

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)

Autorité parental : Oui ou Non

Nom, prénom ou organisme : Fonction :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Code postal : Commune :
Portable : Adresse mail :

INSCRIPTION :

CANTINE : OUI ou NON GARDERIE : OUI ou NON ETUDE : OUI ou NON