

# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## RESPONSABLES LEGAUX

### Père / concubin

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. domicile

Tél. travail

Profession

Adresse mail

### Mère / concubine

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. domicile

Tél. travail

Profession

Adresse mail

## ENFANTS À INSCRIRE

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Sexe

Je soussigné(e),

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à

le

Signature