

Commune : CLERY

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ELEVE

NOM : _____ Prénom (s) : _____ Sexe : M F

Né (e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 CYCLE 3 Niveau :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère (nom de jeune fille) : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel : _____ @ _____

Père : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____