

CERTIFICAT D'INSCRIPTION
SCOLAIRE

ANNEE 2018/2019

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date d'entrée à l'école souhaitée :

Père Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Mère Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :

<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle de	Classe :
<input type="checkbox"/> Refusée	<input type="checkbox"/> Ecole primaire de	Classe :
	Date d'effet de l'inscription :	
	Le Maire,	
Le	M.	