

REPRÉSENTANTS LÉGAUX		
	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom, Prénom		
Adresse		
Code Postal - Ville		
Téléphone - Courriel		
Conjoint : Nom, Prénom		
Adresse (si différente)		
Code Postal - Ville		
Téléphone - Courriel		

SITUATION DE FAMILLE					
<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Garde alternée

ENFANT						
Demande l'inscription en classe de :	<input type="checkbox"/> Maternelle :	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
	<input type="checkbox"/> Élémentaire :	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE 1	<input type="checkbox"/> CE 2	<input type="checkbox"/> CM 1	<input type="checkbox"/> CM 2

Nom, Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Scolarisé à ce jour :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, adresse de l'école fréquentée	
En classe de	

Date : ____/____/____

Signature du/des responsable (s) :

Documents à fournir obligatoirement à toute demande d'inscription :

- Livret de famille ;
- Justificatif de domicile ;
- Justificatif des vaccinations obligatoires de l'enfant pour son âge (antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique).

Si parents séparés :

- Décision de justice en cas de divorce ou séparation (garde et autorité parentale).