



carnet de santé:  
livret de famille:

## FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

CLASSE :.....

Nom : .....Prénom : .....Sexe : .....

Date de naissance :.....

Lieu de naissance : .....Dept : .....Nationalité : .....

**PERE :**

**MERE :**

NOM : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

Tél domicile:.....

Tél domicile:.....

Portable : .....

Portable : .....

e-mail : .....

e-mail : .....

Profession : .....

Profession : .....

Tél professionnel : .....

Tél professionnel : .....

Situation familiale : marié - union maritale - pacsé - divorcé - séparé - mère seule - père seul - autre

Dernier rappels de vaccinations (en cas de prise en charge médicale d'urgence) DTP:.....

Coordonnées du médecin traitant : .....☎.....

**Pour que l'inscription de votre enfant soit validée, merci de joindre un**

**chèque d'acompte de 22 €.**

**Mesures sanitaires : la visite de l'école et la rencontre avec la directrice se feront plus tard.**