



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 €.