

INSCRIPTION DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

L'enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à Nationalité :

Sexe :

Classe : Classe bilingue ou immersion : oui / non

Anciennes écoles fréquentées :

Responsables de l'enfant

MERE

Nom et prénom :

Adresse :

Ville :

Tél personnel :

Tél professionnel :

Mail :

Profession :

Situation familiale : célibataire – mariés – pacsés – concubins – séparés – divorcés – veuf

Fratrie : ___ frères et ___ sœurs

PERE

Nom et prénom :

Adresse :

Ville :

Tél personnel :

Tél professionnel :

Mail :

Profession :

Pour toute inscription, merci de fournir les documents suivants :

- photocopie du livret de famille
- photocopie des vaccins sur le carnet de santé
- certificat de radiation (s'il y a lieu)

Date :

Signature :