

Certificat d'inscription ou préinscription

Année scolaire : 2026-2027

Niveau :

ÉLÈVE	
Nom de famille : . Prénom(s) : Sexe : Né(e) le : Lieu de naissance :	
REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
PERE Profession : Nom : Prénom : Adresse : L'élève habite à cette adresse : Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail : Courriel : J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves :	
MERE Profession : Nom : Prénom : Adresse : L'élève habite à cette adresse : Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail : Courriel : J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves :	
SERVICES PÉRISCOLAIRES	
Restaurant scolaire :	Garderie du matin : Garderie du soir :

Date :

Signature des représentants légaux :