



## FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 20... / 20...

*	Nom (de l'enfant) :		
	Prénoms :		
	Date de naissance :	Lieu de naissance :	
	École précédente :		
*	Adresse du domicile :		
	Commune :		
	Téléphone :	Domicile :	
	Portables :	Père :	Mère :
	E-mail	Père :	Mère :
*	Nom et prénom du père :		
	Profession :		
	Lieu de travail du père :		
	Téléphone au travail :		
*	Nom et prénom de la mère :		
	Profession :		
	Lieu de travail de la mère :		
	Téléphone au travail :		
*	<b>Vaccinations obligatoires</b> (antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique) : Vaccinations à jour	oui - non	
*	Mon enfant commencera en ..... en classe de .....	 Classe bilingue oui - non	

Joindre la copie du livret de famille, et la copie du carnet de vaccinations.

Le

Signature des parents