

DEMANDE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE :

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

ADRESSE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

RESPONSABLE DE L'ENFANT:

NOM ET PRENOM DU PERE :

ADRESSE :

N° DE TEL TRAVAIL : DOMICILE :

E-MAIL :

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

NOM ET PRENOM DE LA MERE :

ADRESSE :

N° DE TEL TRAVAIL : DOMICILE :

E-MAIL :

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

MOTIF DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

ELEMENTAIRE OU MATERNELLE

Rieux-Volvestre, le

Signature des Parent(s)

AVIS DU MAIRE : FAVORABLE DEFAVORABLE

Signature du Maire