

Classe de :

Année scolaire :

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : **Date de naissance :** **Lieu de naissance :**

Département : Nationalité :

Père **Père** Nom

Nom Prénom :

Profession : Lieu du travail :

Téléphone domicile Téléphone portable Téléphone travail

Adresse mail

Mère

Nom jeune fille et prénom Nom marital :

Profession Lieu du travail :

Téléphone domicile Téléphone portable Téléphone travail

Adresse mail

Adresse complète 

Code postal Commune

Adresse 2

Code postal Commune

Nombre d'enfants à charge Nom prénom Date de naissance Classe

Assurance scolaire 

Mode de règlement

Régime scolaire Lundi Mardi Jeudi vendredi

Garderie matin Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Garderie et étude soir Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Etablir un chèque de 10 euros par famille. Un acompte de 48 euros débité en septembre. Photocopies des vaccins. Certificat radiation si scolarisé dans un autre établissement