# Formulaire de demande d’inscription

**Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

|  |
| --- |
| **ENFANT** |

Classe demandée : Choisissez un élément. Classe précédente : Choisissez un élément.

Nom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Lieu de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **PARENTS** |

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Père** | **Mère** |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Mode de garde ou ancienne école : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Caractère de l’enfant ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Problème médical ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Observations : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.