



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Date :

ENFANT

Classe demandée :

Classe précédente :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse(s) :

PARENTS

| Père | Mère |
|--------------|--------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Email : | Email : |
| Profession : | Profession : |

Mode de garde ou ancienne école :

Caractère de l'enfant ? :

Problème médical ? :

Observations :