

Dossier d'inscription - Accueil du matin

Année scolaire 2020/2021

ENFANT

Nom : Fille / Garçon

Prénom :

Date de naissance :

Ecole : Classe :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Représentant légal 1 :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Tél. fixe : Tél. portable :

Tél. professionnel :

Adresse mail :

Représentant légal 2 :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Tél. fixe : Tél. portable :

Tél. professionnel :

Adresse mail :

ASSURANCE

Mon enfant est assuré à la compagnie d'assurance suivante :

Joindre la copie de l'attestation d'assurance

ENGAGEMENT

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Fait à, le

Nom :

Signature :