



**Ecole :**

**Maternelle en :**

<input type="checkbox"/>	TPS	<input type="checkbox"/>	PS	<input type="checkbox"/>	MS	<input type="checkbox"/>	GS
	2018		2017		2016		2015

Année civile : du 1er janvier au 31 décembre

**Primaire en :**

<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>	CE1	<input type="checkbox"/>	CE2	<input type="checkbox"/>	CM1	<input type="checkbox"/>	CM2
	2014		2013		2012		2011		2010

**Nom de l'Enfant :**

**Prénom de l'Enfant :**

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

**Nom et Prénom du Père :**

N° de Téléphone :

Adresse Complète :

Code Postal et Ville :

**Nom de Naissance et Prénom de la Mère :**

N° de Téléphone :

Adresse Complète :

Code Postal et Ville :

Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**Situation :** Célibataire :  Concubinage :  Marié :

**Inscription à la Restauration Scolaire :**  OUI  NON

**Fréquence :**  Régulière : nombre de jours :  Occasionnelle

Signature (s) La Ferre, le