



DEMANDE D'INSCRIPTION

ELEVE	Prénom : _____ Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
RESPONSABLE LEGAL	Prénom : _____ Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

• **Demande une inscription à l'école en classe de :** (cocher la ou les cases utiles)

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

• **Le responsable légal :** (cocher la case correspondante)

souhaite recevoir un dossier d'inscription qui sera envoyé par courrier
 prendra rendez-vous auprès d'un responsable de l'établissement pour l'inscription de son fils – sa fille
 (Tél. 02.99.75.22.39.)