

1er choix d'école	2ème choix d'école
Niveau scolaire :	

ENFANT	NOM - Prénom : Date et lieu de naissance : Adresse
---------------	---

RESPONSABLE	NOM – Prénom :
	Adresse :
DE
	Téléphone : Portable :
L'ENFANT	Adresse mail :
	Profession :
	Employeur :
	Tél. employeur :

RESPONSABLE 2	NOM – Prénom :
	Adresse :

	Téléphone : Portable :
	Adresse mail :
	Profession :
	Employeur :
	Tél. employeur :

DOCUMENTS FOURNIS	Livret de famille..... <input type="checkbox"/>
	2 justificatifs de domicile..... <input type="checkbox"/>

AUTRES	Inscription à la garderie <input type="checkbox"/>
	Inscription au restaurant <input type="checkbox"/>

Date et signature