FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE VIMORY ANNEE

ENFANT	
Nom :	Prénom(s):
Sexe :	
Né(e) le :/ Nationalité :	
Lieu de naissance (commune et département) :	
Adresse :	
Code postal :Commune :	
Classe:	
Vaccinations (dates) – joindre une photocopie e • Dtpolio	
PERSONNE RESPONSABLE : MÈRE	
Nom : Nom d'	usage :
Prénom :	
Adresse:	
Code postal : Commune :	
Profession:	Situation familiale :
Courriel:@)
Téléphone domicile :	
Téléphone travail :	
Numéro CAF :	
PERSONNE RESPONSABLE : PÈRE	
Nom : Nom d'	usage :
Prénom :	
Adresse:	
Code postal : Commune :	
Profession:	Situation familiale :
Courriel:)
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	

AUTRE RESPONSABLE LE	GAL:		
Nom :	Nom d'	usage :	
Prénom :	•••••		
Lien de parenté avec l'enfan	t :		
Adresse :			
Code postal :	Commune :		
Profession :			
Courriel:	@)	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone travail :			
FRÈRES ET SŒURS			
Nom Prénom		Date de naissance	Classe
	- 1 1 2		
INFORMATIONS PÉRISCOL	_AIRES		
Garderie matin :	oui / non	Garderie soir :	oui / non
Restaurant scolaire :	oui / non		
Si oui, régime particulier (sar	is porc par exemple):		
DATE:			
Signatures des parents	:		