

MATERNELLES	COCHER	DATE DE DEPOT <i>(Réservé à l'administration)</i>	COCHER	ELEMENTAIRES*
RAYMONDE BAMBUCK				RAYMONDE BAMBUCK
BEBIAN				FERMANDE BONCHAMP
FERMANDE BONCHAMP				RAPHAEL CIPOLIN
DUBOUCHAGE				LEON FEIX
RAPHAEL JOLIVIERE				AMEDEE FENGAROL
LAURICISQUE				RAPHAEL JOLIVIERE
				LAURICISQUE

Classe demandée * : CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2

RENSEIGNEMENTS

ENFANT	SEXE* :	FILLE - GARCON
NOM :		
PRENOM (S) :		
NE(E) LE : / /	LIEU DE NAISSANCE :	
ADRESSE :		
CODE POSTAL :VILLE :		

RESPONSABLES LEGAUX

MERE	NOM DE JEUNE FILLE :		
NOM D'USAGE :		PRENOM :	
SITUATION FAMILIALE* : célibataire - mariée - pacsée - divorcée - séparée - veuve			
ADRESSE (Si différente de l'élève) :			
CODE POSTAL :VILLE :			
TELEPHONE FIXE :	PORTABLE :	TRAVAIL :	N° de POSTE :
COURRIEL :		@	

PERE	NOM :	PRENOM :	
SITUATION FAMILIALE* : célibataire - marié - pacsé - divorcé - séparé - veuf			
ADRESSE (Si différente de l'élève) :			
CODE POSTAL :VILLE :			
TELEPHONE FIXE :	PORTABLE :	TRAVAIL :	N° de POSTE :
COURRIEL :		@	

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (Personne physique ou morale)	NOM :	PRENOM :	
ORGANISME (Si jugement) :	AUTORITE PARENTALE * : Oui - Non		
ADRESSE :			
CODE POSTAL :VILLE :			
TELEPHONE FIXE :	PORTABLE :	TRAVAIL :	N° de POSTE :
COURRIEL :		@	

Je soussigné(e) / nous soussignés monsieur et/ou madame.....
responsable(s) de l'enfant ci-dessus désigné (e), déclare (rons) exacts les renseignements.

Fait à le

SIGNATURE (S)

MERE	PERE	AUTRE RESPONSABLE
------	------	-------------------