

N°

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

MATERNELLE 20..... – 20.....

CLASSE : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Mail : _____

Mère

Nom de jeune fille : _____

Nom marital : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Mail : _____

Date d'inscription en mairie : _____

Le Maire

Adriano BALLARIN