

L'ENFANT

Nom(s) :

Prénom(s) :

Né le : à :

RESPONSABLES LEGAUX

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

N° Téléphone :

Adresse mail :

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif de domicile
- Photocopie du livret de famille
- Photocopie cartes d'identités des responsables légaux
- Photocopie des vaccins obligatoires du carnet de santé (B.C.G, DT Polio...)
- Le cas échéant photocopie du certificat de radiation

REMARQUES :

LE MAIRE
Mme Annie LELAURAIN

LA DIRECTRICE
Mme Audrey CABEZAS THIBAUD