

FICHE DE PRE-INSCRIPTION
GROUPE SCOLAIRE PUBLIC CLAUDE PRADAL

Date de pré-inscription :
Date d'entrée dans l'Ets :

ELEVE :

NOM : PRENOM(S) : M F

Né(e) le : / / LIEU DE NAISSANCE : Département :

ADRESSE :

Code postal : Commune :

Scolarité demandée : Maternelle élémentaire niveau :

RESPONSABLES LEGAUX :

MERE : Nom de jeune fille :

Autorité parentale : oui non

Nom marital (usage) : prénom(s) :

Numéro allocataire :

Adresse :

(si différente de l'élève)

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : portable : travail :

Courriel : @

PERE : Nom :

Autorité parentale : oui non

prénom(s) :

Numéro allocataire :

Adresse :

(si différente de l'élève)

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : portable : travail :

Courriel : @

Autre responsable légal : (personne physique ou morale)

Autorité parentale : oui non

Organisme : personne référente :

Fonction : lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : portable : travail :

Courriel : @