



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE:

@ :

PROFESSION

TELEPHONE:

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE:

@ :

PROFESSION

TELEPHONE:

Détenteur(s) de l'autorité parentale sur l'enfant :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

L'enfant a-t-il déjà été scolarisé ?

☐ Oui

☐ Non

Régime alimentaire :

☐ Sans porc

☐ Sans viande

Déclare(nt) que la décision d'inscription scolaire est en accord avec l'ensemble des responsables légaux de l'enfant.

Le/...../.....

A Vaujours,

Signature du ou des parents :

