



### 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 :



Mairie de Vaujours

20, rue Alexandre Boucher 93410 VAUJOURS  
Tél. : 01 48 61 96 75 Télécopie : 01 48 60 78 03  
contact@ville-vaujours.fr / www.vaujours.fr