

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## ECOLE DE BRAX 2018-2019

### IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom : ..... Prénoms : .....  
Adresse complète : .....  
Né(e) le : ..... à : .....

### RESPONSABLE(S) :

#### 1- M / Mme - Père / Mère / Autre

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel. Dom. : ..... Port. : ..... Travail : .....  
Mail : .....

#### 2- M / Mme - Père / Mère / Autre

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel. Dom. : ..... Port. : ..... Travail : .....  
Mail : .....

### SCOLARITE DEMANDEE :

Classe : .....

Déplacement domicile-école : seul(e) / accompagné(e)

Accueil périscolaire matin : oui / non / ne sait pas

Accueil périscolaire soir : oui / non / ne sait pas

Cantine : oui / non / ne sait pas

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
responsable de l'enfant .....  
déclare sur l'honneur avoir l'exercice de l'autorité parentale du mineur désigné ci- dessus et sollicite son inscription à l'école de Brax.

Signature de(s) responsable(s) :

### PIECES A FOURNIR

Livret de Famille

Attestation de domicile

Carnet de Santé (Vaccinations)

Certificat de radiation

En cas de divorce ou séparation de corps des parents : jugement qui a désigné le ou les parent(s) exerçant l'autorité parentale sur ce mineur