

BULLETIN DE PREINSCRIPTION

(Sous réserve de l'accord du chef d'établissement)

NOM - **Prénom**

Date de Naissance - **Lieu de Naissance**

Responsable(s) légal(aux) :

	Responsable 1	Responsable 2
Nom
Prénom
Profession
Employeur
Tél prof.
Tél domicile
Tél portable
Adresse postale
E-mail

S'agit-il d'une première inscription : OUI / NON

(Si NON, un certificat de radiation devra être joint au présent bulletin d'inscription)

Inscription à l'école du parc – 1 rue Buissonnière 54510 ART-SUR-MEURTHE

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Date dépôt dossier :

PIECES A JOINDRE POUR L'INSCRIPTION :

Copie du livret de famille

Copie des certificats de vaccination

Copie d'une facture (pour justification de domicile)