champagne au mont d'or

PRE-INSCRIPTION
ECOLE DOMINIQUE VINCENT

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

NOM : ……	NOM de jeune fille :……..…
Prénom : ……	Prénom : ……
Adresse : N° de Voie : ……	Adresse : N° de Voie : ……...……
Rue : ……..……	Rue : ……..……
Bâtiment : ……. Allée : …….	Bâtiment : ……. Allée : …….
Code Postal : ……	Code Postal : ……..……
Ville : ……	Ville : ……..……
Téléphone : ……...……	Téléphone : ……..……
Portable : ……	Portable : ……
Email : ……...……	Email : ……
Profession : ……...……	Profession : ……..……
Tél. professionnel : ……	Tél. professionnel : ……..……

ENFANT INSCRIT

NOM : ……..……..……..

Prénom (s) *(tous les prénoms)*: ……...……..……..……

Né le ……..…….. À : (ville + dpt) : ……..

Rentrée ..... Ecole : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Classe : ……

Fait à Champagne au Mont d'Or, le ……..

Signature(s) du ou des responsable(s) :