



CERTIFICAT D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

L'ENFANT :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Sexe : M F
Date et lieu de naissance : Nationalité :
Etablissement d'affectation : Classe :

Date et signature du père :

Date et signature de la mère :

LES PARENTS :

Situation de famille : Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Concubinage Célibataire Pacsé(e)
N° allocataire : Caisse : CAF MSA AUTRE :

Responsable légal

Nom du père : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel Fixe : Portable :
E-mail : @
Date et lieu de naissance :
Nom et adresse de l'employeur :
Profession exercée :
Téléphone : n° de poste :

Responsable légal

Nom de la mère : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel Fixe : Portable :
E-mail : @
Date et lieu de naissance :
Nom et adresse de l'employeur :
Profession exercée :
Téléphone : n° de poste :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Nom et qualité de la personne à joindre en cas d'urgence : Téléphone :