



Département de la Gironde
Canton de Créon

FICHE D'INSCRIPTION Rentrée Scolaire 2020-2021

CLASSE EN SEPTEMBRE 2020 :

ENFANT

NOM Prénom

Date et lieu de naissance

Sexe : F M N° allocataire CAF

Adresse

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM Prénom

Adresse

Date de naissance E-mail

Tel portable Tel domicile

Profession Tel professionnel

Employeur

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM Prénom

Adresse

Date de naissance E-mail

Tel portable Tel domicile

Profession Tel professionnel

Employeur

A Signature responsable légal 1 Signature responsable légal 2

Le

*Document à compléter et à retourner en mairie accompagné d'une copie du **livret de famille**,
d'un **justificatif de domicile** récent, d'une copie du **carnet de santé** (vaccination) et
s'il y a lieu du **certificat de radiation** (en cas de changement d'école),
d'une **copie du jugement** modifiant l'autorité parentale.*