**FICHE D’INSCRIPTION**

 **Rentrée Scolaire 2018 - 2019**

Département de la Gironde

 Canton de Créon

**CLASSE EN SEPTEMBRE 2018 :**

**ENFANT**

NOM Prénom

Date et lieu de naissance

Sexe : F 🞎 M🞎 N° allocataire CAF

Adresse

**PARENTS**

**Père**

NOM Prénom

Adresse

Date de naissance E-mail

Tel portable Tel domicile

Profession Tel professionnel

Employeur

**Mère**

NOM Prénom

Adresse

Date de naissance E-mail

Tel portable Tel domicile

Profession Tel professionnel

Employeur

A Signature(s) :

Le

*Document à compléter et à retourner en mairie accompagné du* ***Livret de famille, d’un justificatif de domicile et du***

***certificat de radiation (s’il y a lieu).***