FICHE INSCRIPTION - ANNÉE 2022-2023

NOM :

Prénom :

Date de naissance :
Numéro de sécurité sociale :
Renseignements médicaux, soins spécifiques… :

Parent 1:

NOM :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse postale :
E-mail :
numéro de téléphone :

Parent 2:

NOM :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse postale :
E-mail :
numéro de téléphone :

Personne de confiance à contacter en cas d'absence des parents:

NOM :
Prénom :
Adresse postale :
numéro de téléphone :
E-mail :