



PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE

Rentrée
Année

VOTRE ENFANT

Nom - Prénom :

Date de naissance :

- Bus
- Périscolaire
- Monolingue
- Bilingue

PARENTS

Mère Nom- Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse Mail :

Père Nom-prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse Mail :

