



# FICHE D'INSCRIPTION

## ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE DE CHAMPLONG

### ANNEE 2024/2025

Date de rentrée souhaitée :  Lundi 02 septembre 2024  
 autre, préciser : .....

Merci de déposer votre dossier en mairie ou de l'envoyer par mail à l'adresse suivante, **avant le 19 avril :**  
enfance.administration@stcyraumontdor.fr - 04 72 20 51 15

**LISTE DES PIECES A FOURNIR : CARTES D'IDENTITE PARENTS, LIVRET DE FAMILLE, JUSTIFICATIF DE DOMICILE**

#### ENFANT

NOM ..... PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ SEXE :  MASCULIN  FEMININ

CLASSE FREQUENTEE POUR LA PROCHAINE RENTREE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES DE L'ENFANT

##### RESPONSABLE LEGAL 1

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

PROFESSION EXERCÉE : .....

PROFESSIONNEL : .....

EMPLOYEUR (INDIQUER ÉGALEMENT L'ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL) : .....

##### RESPONSABLE LEGAL 2

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE (SI DIFFERENTE DU RESPONSABLE LEGAL 1) : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

PROFESSION EXERCÉE : .....

PROFESSIONNEL : .....

EMPLOYEUR (INDIQUER ÉGALEMENT L'ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL) : .....

#### FRERES ET SŒURS

NOM	PRENOM	NE(E) LE	ECOLE FREQUENTEE	CLASSE FREQUENTEE

Le ..... , à .....

Signature :

Responsable légal

Pour le Maire, l'adjoint délégué, Sabine CHAUVIN