



INSCRIPTION à l'école à journée continue

ENFANT

Nom-Prénom : _____

Né-e le : _____

Médecin traitant : _____

Caisse maladie _____

Classe fréquentée
dès août _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Harnos | <input type="checkbox"/> 6 ^e Harnos |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Harnos | <input type="checkbox"/> 7 ^e Harnos |
| <input type="checkbox"/> Classe d'introduction (classe D) | <input type="checkbox"/> 8 ^e Harnos |
| <input type="checkbox"/> 3 ^e Harnos | <input type="checkbox"/> 9 ^e Harnos |
| <input type="checkbox"/> 4 ^e Harnos | <input type="checkbox"/> 10 ^e Harnos |
| <input type="checkbox"/> 5 ^e Harnos | <input type="checkbox"/> 11 ^e Harnos |

MERE

Nom-Prénom : _____

Etat civil :

- | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Mariée | <input type="checkbox"/> Union libre |
| <input type="checkbox"/> Séparée | <input type="checkbox"/> Divorcée | <input type="checkbox"/> Veuve |
| <input type="checkbox"/> Autorité parentale | | |

Rue : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Natel : _____

courriel : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

PERE

Nom-Prénom : _____

Etat civil :

- | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Marié | <input type="checkbox"/> Union libre |
| <input type="checkbox"/> Séparé | <input type="checkbox"/> Divorcé | <input type="checkbox"/> Veuf |
| <input type="checkbox"/> Autorité parentale | | |

Rue : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Natel : _____

courriel : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____