

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

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 :