

**Dossier d'inscription - Accueil du matin**

Année scolaire 2023/2024

ENFANT

Nom : .....  Fille /  Garçon

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ecole : ..... Classe : .....

RESPONSABLES DE L'ENFANT

**Représentant légal 1 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Adresse mail : .....

**Représentant légal 2 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Adresse mail : .....

ASSURANCE

Mon enfant est assuré à la compagnie d'assurance suivante : .....

***Joindre la copie de l'attestation d'assurance***

ENGAGEMENT

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Fait à ....., le .....

Nom : .....

Signature :