



MAIRIE
7, Place du 8 mai 1945
33790 PELLEGRUE
Tél : 05.56.61.30.21
Fax : 05.56.61.39.77
pellegrue-mairie@wanadoo.fr



Formulaire parents ou tiers délégataire

Dossier n°



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT			
Nom		Date et lieu de naissance	
Prénom		Inscription à partir de	
Sexe (Fou M)		En classe de	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX			
Parent 1 <input type="checkbox"/>			
Nom de famille :		Prénom :	
Nom d'usage :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Code postal :		Commune	
L'élève habite à cette adresse :		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Tél. mobile:		Tél.domicile	Tél .travail
Courriel :			
Parent 2 <input type="checkbox"/>			
Nom de famille :		Prénom :	
Nom d'usage :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Code postal :		Commune	
L'élève habite à cette adresse :		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Tél. mobile:		Tél.domicile	Tél .travail
Courriel :			
AUTRE CAS (Tiers délégataire)			
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales			
Nom de famille :		Prénom :	
Nom d'usage :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Code postal :		Commune	
L'élève habite à cette adresse :		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Tél. mobile:		Tél.domicile	Tél .travail
Courriel :			
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel aux associations de parents d'élèves): OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

Pellegrue le

Signature