

Gisèle Halimi Pierre Dumonteil

Classe.....

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... à/...../..... Dép. :

Sexe : F M

PERSONNES DÉTENTRICES DE L'AUTORITÉ PARENTALE

PARENT 1

Mère Père Tuteur
 Autre détenteur de l'autorité parentale

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Tel Domicile :

Tel Portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

A..... Le.....

Signature :

PARENT 2

Mère Père Tuteur
 Autre détenteur de l'autorité parentale

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse (si différente du responsable légal 1) :

.....

Tel Domicile :

Tel Portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

A..... Le.....

Signature :

Visa Mairie :

Joindre copie livret de famille + justificatif de domicile + certificat de radiation de l'ancien établissement le cas échéant