

Mme/M. : prénom(s) :

inscrivent :

Nom : prénom :

Né(e) le à

Cours : Sexe : M F Date de rentrée prévue :

Frère(s) et sœur(s) scolarisés à l'école (éventuellement) :

Prénom :	Prénom :	Prénom :
Classe :	Classe :	Classe :

Adresse :

..... Numéro de téléphone :

Nous acceptons de recevoir les informations de l'école par mail et de ne pas les recevoir par papier (si vous ne cochez pas cette case, vous recevrez les informations en document papier).

Mail (facultatif) :

Nom et adresse de l'école précédente (éventuellement) :

.....

Par cette inscription, nous :

- nous engageons à ce que notre enfant soit scolarisé régulièrement.
- attestons avoir pris connaissance du projet d'établissement, des conditions financières et du règlement intérieur de l'école et nous engageons à les respecter.
- affirmons sur l'honneur que nous inscrivons notre enfant seulement dans l'école St Augustin de Belleville Sur Vie.

Fait à le

Signature(s)

Documents nécessaires pour l'inscription :

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie du carnet de santé (vaccinations obligatoires)