



## CERTIFICAT D'INSCRIPTION sur la liste scolaire

Année scolaire :        /

### ENFANT :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Lieu et Département de naissance :

### RESPONSABLE LEGAL :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Numéro de téléphone :

Mail :

### AUTRE RESPONSABLE LEGAL :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Numéro de téléphone :

Mail :

Inscription à compter du :

- A L'ECOLE MATERNELLE, CLASSE :
- A L'ECOLE ELEMENTAIRE, CLASSE :

**Attention** : Si aucun responsable légal n'habite SINCENY, une dérogation demandée auprès de la commune de résidence est nécessaire pour valider l'inscription dans une école de SINCENY.

A SINCENY le

Signature :

Madame le Maire : Fabienne MARCHIONNI