

Sfax le : / /

N° D'immatriculation :

Année scolaire

Nom de l'élève:.....

Prénom de l'élève:.....Sexe : F – M

Date de naissance:..... Lieu Nationalité :.....

Classe:.....

Adresse :

Ecole d'origine :.....

Nom du père :.....

Profession du père :.....

Adresse professionnelle du père :

Téléphone :

Adresse mail :

Nom de la mère :.....

Profession de la mère :.....

Adresse professionnelle de la mère :

Téléphone :

Adresse mail :

En cas de besoin, j'autorise la (les) personnes suivantes à récupérer mes enfants à la garderie :

1- Nom et prénom :.....

Téléphone :

2- Nom et prénom :.....

Téléphone :

Situation des parents : Mariés Divorcés Veuve

Type d'inscription souhaité :

Plein-temps	2 séances	Vacances

2 Photos	
Extrait de naissance	
Carnet de vaccination	
Relevé de notes	
Certification de présence	
Copie C.I.N / Passeport	
Enveloppe timbrée	

Signature