



Rue Jean Bouin  
La Mothe Achard  
85150 LES ACHARDS

## FICHE D'INSCRIPTION

Monsieur : ..... prénom : .....

Profession : .....

&

Madame : ..... nom de jeune fille ..... prénom : .....

Profession : .....

inscrivent leur fille / fils :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse\* : .....

.....

Numéro de téléphone\* :     /     /     /     /     portable :     /     /     /     /

Mail\* : .....

\* obligatoire

- Cours : .....
- Frère(s) et sœur(s) scolarisés à l'école (*éventuellement*) : .....
- .....
- Date de rentrée prévue : .....
- 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, du contrat de scolarisation 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 Sainte Marie de La Mothe Achard.

Fait à ..... le .....

Signature(s)

Documents nécessaires pour l'inscription :

- Photocopie du livret de famille

N.B : Les photocopies peuvent se faire à l'école.