



**INSCRIPTION ECOLE DE VOUREY**  
**Année Scolaire 2023 - 2024**  
*Un seul imprimé par Enfant*

*Date de l'inscription* (Réservé à la mairie, ne pas remplir) :

Nom / Prénom de l'élève :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

|   | Parent 1 | Parent 2 |
|---|----------|----------|
| Nom                                       |          |          |
| Prénom                                    |          |          |
| Adresse<br>(si différente de<br>l'enfant) |          |          |
| Tél Portable                              |          |          |

Situation familiale :

Responsable Légal :

Médecin Traitant :

Lieu :

Signature des parents :

Nom / Prénom de l'enfant :

Inscrit-le :

Fait à Vourey, le :

**Madame BEAL Stéfany : 04 76 07 77 34**

(Réservé à la mairie, ne pas remplir)