



INSCRIPTION ECOLE DE VOUREY
Année Scolaire 2026 - 2027
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 (si différente de l'enfant)		
Tél Portable		

MAIL :

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)