<u> </u>		<u> </u>		
Nom de l'école :				Dossier d'inscription
Classe :			Doto .	
Père ou responsa	ble 1		Date	
Autorité parentale	Oui 🗖 Non 🗖			
Nom - Prénom :				
Né le ://	à	Dépa	artement :	
Nationalité :				
Adresse complète :				
Profession :				
Adresse professionnell	e :			
				I
M2	.bl. 2			
Mère ou responsa				
Autorité parentale				
Nom - Prénom :				
Née le ://	à	Dépa	rtement :	
Nationalité :				
Adresse complète :				
Profession :				
Adresse professionnel	le :			
Mobile 1 :		Mobile 2 :		







Dossier d'inscription

### **Payeur**

Civilité :	Nom - Prénom :	
Adresse complète :		
Situation familiale :		
CAF Département :		N° allocataire
T(1, C, 1, 4, 1)	T/1 5 0	
Mobile 1 :	Mobile 2 :	
Courriel:		
Nombre d'enfants à charge : Nombre total d'enfants :		

La facture sera établie au nom du parent effectuant la réservation.

Dans le cas de parents séparés, merci de nous préciser en cochant ci dessous si chaque parent souhaite son propre identifiant d'accès, ce qui entraînera une facture au nom du père et une facture au nom de la mère :

- Un identifiant par parent
- Un seul identifiant « famille »



### **COMMUNE LES BELLEVILLE**





Dossier d'inscription

### **Enfant 1**

Nom : Prénom (s) :	Sexe	Fille 🗖	Garçon 🗖
Date de naissance :	Classe de l'enfant :.		
Allergies			
Régime alimentaire			
Autres informations pouvant être utiles			



### **COMMUNE LES BELLEVILLE**





Dossier d'inscription

### **Enfant 2**

Nom : Prénom (s) :	Sexe	Fille 🗖	Garçon 🗖
Date de naissance :	Classe de l'enfant :		
Allergies			
Régime alimentaire			
Autres informations pouvant être utiles			



### **COMMUNE LES BELLEVILLE**





Dossier d'inscription

### **Enfant 3**

Nom : Prénom (s) :	Sexe	Fille 🗖	Garçon 🗖
Date de naissance :	Classe de l'enfant :		
Allergies			
Régime alimentaire			
Autres informations pouvant être utiles			



### **COMMUNE LES BELLEVILLE**



