COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
VALLÉES D'AUGE ET DU MERLERAULT

INSCRIPTION
Année : ……/……

ENFANT

Nom/Prénom			
Né(e) le	**……/……/……**	**à**	
Sexe	**☐ M** **☐F**		
Adresse de l'enfant			
ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ☐ Maternelle **☐ Primaire**			
CLASSE :			
ANCIENNE ECOLE FREQUENTEE (nom et adresse) :			

PERSONNE(S) REDEVABLE(S) LEGALEMENT

RESPONSABLE LÉGAL 1	LIEN AVEC L'ENFANT : · Père · Mère · Tuteur, tutrice		
Nom d'usage (marital)		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	……/……/……
Situation familiale	célibataire · marié(e) · pacsé(e) · vie maritale · divorcé(e) · séparé(e) · veuf(ve)		
✆ Domicile		✆ Portable	
✆ professionnel		@ Courriel	
Situation actuelle	· en activité · en recherche d'emploi · sans activité		
Caisse d'allocations familiales : CAF ou MSA (entourer la bonne réponse) N° d'Allocataire : ……			
RESPONSABLE LÉGAL 2	LIEN AVEC L'ENFANT : · Père · Mère · Autre……		
Nom d'usage (marital)		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	……/……/……
✆ Domicile		✆ Portable	
✆ professionnel		@ Courriel	
Situation actuelle	· en activité · en recherche d'emploi · sans activité		

FRERES ET SŒURS AU MEME DOMICILE

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé	Etablissement - Classe
			· oui · non	
			· oui · non	
			· oui · non	
			· oui · non	
			· oui · non	

A ……, le ……/……/……

Signature du (des) responsable(s) légal(aux)