



DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE

PERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. :

Mail :

MERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. :

Mail :

ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Fille Garçon

Classe (Ecole primaire) : Date de rentrée :

Ecole de provenance :

ECOLE :

Avis Directrice Ecole : OUI NON

➤ **Ecole Maternelle**

Avis Adjointe au Maire : OUI NON

➤ **Ecole Primaire Michel BARROUQUERE-THEIL**

Mr/Mme autorise la **Municipalité de Soues** à filmer ou photographier mon enfant et à utiliser ses images lors d'expositions, de parutions d'articles dans le journal ou sur le site de la Commune. **Ecrire OUI ou NON**

Soues, le

Le Responsable de l'enfant,

Soues, le

AVIS DU MAIRE