



**FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
(Commune de Tours-sur-Marne)**

ELEVE	
Nom : _____	Prénom : _____
Né(e) le : _____	A : _____
Adresse : _____ _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Scolarité demandée (cochez l'école concernée) :	Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire <input type="checkbox"/>
Classe fréquentée à la rentrée scolaire prochaine : _____	

RESPONSABLES LEGAUX	
<u>Mère</u> :	<u>Père</u> :
Nom de jeune fille : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom marital (nom d'usage) : _____	
Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____ _____	Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____ _____
Code Postal : _____ Ville : _____	Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __	Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __
Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __	Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __
Téléphone travail : __ / __ / __ / __ / __	Téléphone travail : __ / __ / __ / __ / __
Courriel : _____@_____	Courriel : _____@_____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __	Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __
Téléphone travail : __ / __ / __ / __ / __	Courriel : _____@_____

Signature des responsables légaux :

