



## FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2024-2025

À retourner à la mairie : [mairie.secretariat@tours-sur-marne.fr](mailto:mairie.secretariat@tours-sur-marne.fr)

### ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Classe fréquentée à la rentrée scolaire prochaine : .....

### RESPONSABLES LÉGAUX

#### Responsable 1 :

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Autorité parentale :  oui  non

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Courriel : .....

#### Signature

#### Responsable 2 :

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Autorité parentale :  oui  non

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Courriel : .....

#### Signature