



Mairie de FIGANIERES Tél : 04 94 50 93 60 Fax : 04 94 50 93 64
<https://www.figanieres.com> / ecoles@figanieres.com

ANNEE SCOLAIRE :

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Le Maire de Figanières, Bernard CHILINI, autorise l'inscription :

A l'Ecole Maternelle

A l'Ecole Elémentaire

Pour l'année scolaire.....à partir du.....

De l'Enfant.....(Féminin/ Masculin)





Né(e) le :.....Lieu de Naissance :.....Dpt :.....

Age :.....

Domicilié (e):.....

Actuellement inscrit(e) en classe de :.....

Nom de l'Etablissement :.....

COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX	
Père	Mère
NOM :.....	NOM :.....
Prénom(s) :.....	Prénom(s) :.....
	
	
<i>Adresse</i> :.....	<i>Adresse</i> :.....
.....
.....
<i>mail</i> :@.....	<i>mail</i> :@.....

Fait à Figanières, le.....20

Signature du Père :

Signature de la Mère :

Le Maire

Bernard CHILINI