

Syndicat Intercommunal des Ecoles Primaires du Val de Vienne

Mairie, rue du 25 Août

37800 MAILLE

☎ 02 47 43 13 39

Adresse mail : siepvv37@siepvv37.com - site internet : http://www.siepvv37.com/

**Inscription Scolaire - Rentrée 2019/2020**

Nom de l'enfant :..... École :.....  
Prénom de l'enfant :..... Classe :.....  
Sexe : Féminin / Masculin (rayer la mention inutile)  
Date de naissance :...../...../..... Lieu de naissance :.....

Date d'inscription :...../...../.....

Médecin traitant (nom, prénom, ville, N° tél) :.....

Nom du responsable légal : .....Civilité :.....  
Prénom du responsable :.....Situation Familiale :.....  
Adresse :.....  
Ville :.....Code postal :.....  
Tél domicile :.....Tél.professionnel :.....Portable :.....  
Email : .....  
Employeur :.....

**PÈRE : Nom :**..... **Prénom :**.....  
Adresse :.....  
Ville :.....Code postal :.....  
Tél domicile :.....Tél.professionnel :.....Portable :.....  
Email : .....  
Employeur.....Profession :.....

**MERE: Nom :**..... **Prénom :**.....  
Adresse :.....  
Ville :.....Code postal :.....  
Tél domicile :.....Tél.professionnel :.....Portable :.....  
Email : .....  
Employeur.....Profession :.....

**Restauration Scolaire :**  
 Inscription régulière       Inscription Occasionnelle

**Transports Scolaires :**  
 Oui       Non

**Accueil et Loisirs :**  
 Oui       Non

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessous.

Fait à....., le :...../..... /.....

Signature :