



Certificat d'inscription

Année scolaire : 2024/2025

Niveau : PS

☒ 1ère inscription ☐ Changement d'école Nom et adresse de l'école précédente :

ÉLÈVE

Nom de famille : GILLES

Sexe : ☒ F ☐ M

Prénom(s) : Hortense / Marie / Emilie

Né(e) le : 29/04/2021

Lieu de naissance : BESANCON

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Père



Nom : GILLES

Prénom : Benoît

Adresse : 6 chemin des routes
25440 QUINGEY

L'élève habite à cette adresse :

☒ oui☐ non☐ une semaine sur deux

Tél. mobile : 0659429253

Tél. domicile :

Tél. travail :

Courriel : ben.et.fleur@gmail.com

J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves : ☒ oui ☐ non

Mère



Nom : GILLES

Prénom : Anne-Fleur

Adresse : idem père

L'élève habite à cette adresse :

☒ oui☐ non☐ une semaine sur deux

Tél. mobile : 0620012027

Tél. domicile :

Tél. travail :

Courriel : ben.et.fleur@gmail.com

J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves : ☒ oui ☐ non

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire :

☒ oui☐ non

Garderie du matin :

☐ oui☒ non

Transport scolaire :

☐ oui☒ non

Garderie du soir :

☐ oui☒ non

Date : 12/03/2024

Signature des représentants légaux :

Signature du maire :