



DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2025/2026

RESPONSABLE 1 - PÈRE

Civilité: M. Nom: Martin Prénom: Pierre
Téléphone: 06.55.66.77.88 Email: pierre.martin@test.com
Adresse: 456 Avenue des Tests, 13013 Marseille
Code postal: _____ Ville: _____

RESPONSABLE 2 - MÈRE

Civilité: Mme Nom: Martin Prénom: Marie
Téléphone: _____ Email: marie.martin@test.com
Adresse: 456 Avenue des Tests, 13013 Marseille
Code postal: _____ Ville: _____

SITUATION DE FAMILLE

☒ Mariés ☐ Pacsés ☐ Union libre ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Autre: _____

RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom: Martin Prénom: Emma Date de naissance: 20/07/2019
Lieu de naissance: _____ Nationalité: _____

CLASSE DEMANDÉE: CP

École actuelle: _____ Classe actuelle: _____

ÉTABLISSEMENT EN COURS

École actuelle: _____
Classe actuelle: _____ Directeur/Directrice: _____
Adresse de l'établissement: _____

BESOINS PARTICULIERS

Aucun besoin particulier signalé

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Adresse complète: 456 Avenue des Tests, 13013 Marseille

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Date de demande: 29/09/2025 Statut: Accepté pour rendez-vous
Notes: Demande acceptée - Rendez-vous à programmer

Signature du père: _____ Date: _____ Signature de la mère: _____ Date: _____