



DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026/2027

RESPONSABLE 1 - PÈRE

Civilité: M.	Nom: teti	Prénom: testi
Téléphone: 0612131415		Email: sarlplomberie@gmail.com
Adresse: 12 avenue des ¡	palmiers	
Code postal: 13011	Ville: mar	seglia
	DE000	
O' WY AM		NSABLE 2 - MÈRE
Civilité: Mme	Nom: testina	Prénom: testtina
Téléphone:		Email: testina@gmail.com
Adresse: 12 avenue des p Code postal: 13011	paimiers Ville: mars	soglia
Code postal. 13011	ville. mai:	seylia
	SITUA	TION DE FAMILLE
& Mariés & Pacsés	& Union libre & I	Divorcés & Séparés & Autre:
	RENSEI	GNEMENTS ENFANT
Nom: test	Prénom: test	Date de naissance: 01/01/1999
Lieu de naissance: test		Nationalité: test
CLASSE DEMANDÉE: C	P	
École actuelle:		Classe actuelle:
École actuelle:		SSEMENT EN COURS
Classe actuelle:		ecteur/Directrice:
Adresse de l'établissement:		
	INFORMAT	TIONS ADMINISTRATIVES
Date de demande: 21/09/2025	andos vovo dinacrintian à	Statut: Accepté pour rendez-vous
Notes: Demande acceptée - Re	endez-vous a inscription a	programmer
Signature du père:	Date:	Signature de la mère:Date: