



Signature du père: _____ Date: ____

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2025/2026

	RE	ESPONSABLE 1 - PÈRE
Civilité: M.	Nom: tes	estee Prénom: testee
Téléphone: 0491500514		Email: sebcecg@gmail.com
Adresse: 8, Boulevard Cl	aude Monet	
Code postal: 13380	Ville	le: Plan de Cuques
	RE	ESPONSABLE 2 - MÈRE
Civilité: Mme	Nom: tes	estinaaa Prénom: cec
Téléphone: 0491500514		Email: sgdigitalweb13@gmail.com
Adresse: 8, Boulevard Cl	aude Monet	
Code postal: 13380	Ville	le: Plan de Cuques
	s	SITUATION DE FAMILLE
X Mariés O Pacsés	O Union libre	O Divorcés O Séparés O Autre:
	RE	ENSEIGNEMENTS ENFANT
Nom: Test	Prénom: test	Date de naissance: 01/01/2020
Lieu de naissance: mars		Nationalité: fr
CLASSE DEMANDÉE: (P	
École actuelle: École Prima	ire Sévigné	Classe actuelle:
	ÉTA	TABLISSEMENT EN COURS
École actuelle: École Prima	ire Sévigné	
Ville de l'établissement: Mar	seille	
Classe actuelle:		Directeur/Directrice:
Dernière scolarité: Petite Se		-
Adresse de l'établissement:		
		BESOINS PARTICULIERS
Aucun besoin particulier sig	nalé	
	INFOR	RMATIONS COMPLÉMENTAIRES
Adresse complète: 8, Boule Téléphone alternatif: 049156		net, 13380 Plan de Cuques
	INFO	DRMATIONS ADMINISTRATIVES
Date de demande: 24/09/2025		Statut: En attente

Signature de la mère: _______Date: