

Adresse lieu de travail :

Téléphone professionnel : Portable professionnel :

PÈRE TUTEUR LÉGAL autorité parentale oui
 MÈRE non *

(*dans la négative fournir la copie du jugement de divorce ou tout justificatif le précisant)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement) :
.....

Situation familiale : célibataire union libre pacsé marié(e) veuf (ve) divorcé(e) séparé(e)

Profession :
.....

Employeur :
.....

Adresse lieu de travail :
.....

Téléphone professionnel : Portable professionnel :

Pour validation de l'inscription, remettre à la Mairie les documents suivants :

- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie du livret de famille
- Copie de la page vaccination du carnet de santé de l'enfant

Nous nous engageons à signaler à l'école et à la mairie tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature :

Dépôt du dossier à la Mairie (site EPAGNY ou METZ-TESSY)

ou

par e-mail : enfance-jeunesse@epagnymetztesy.fr