ECOLE SAINT – PAUL

35 Avenue Victor Hugo

7 Avenue Amans Rodat
12000 RODEZ

Tél. : 05/65/73/01/17

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : …… PRENOM : ……...

DATE DE NAISSANCE : ……

ADRESSE DES PARENTS : ……

……

TELEPHONE : ……..

ASSURANCE : ……. (Obligatoire dès le premier jour)

Votre enfant bénéficiera-t-il :

- de la garderie OUI NON

- de l'étude OUI NON

- de la cantine OUI NON

Date de rentrée de l'enfant : ……..

A …….. Le ……...

SIGNATURE des PARENTS