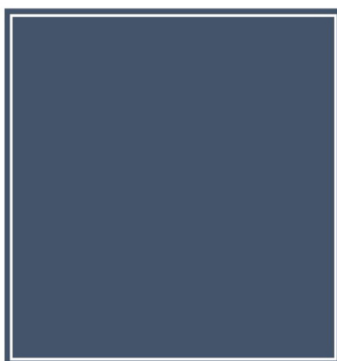




DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

BUREAU SCOLAIRE
0596 38 00 83



École d'affectation

Classe

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Lieu : Sexe M ☐ F ☐

Ecole actuelle :

Nom et Prénom

Père :

Mère :

Adresse :

Numéro de Portable :

Numéro de Domicile :

Adresse e-mail (préciser les majuscules) :

Profession :

Nationalité :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....Tel :

☐ J'autorise la Ville de Sainte Luce à utiliser les adresses électroniques pour me faire parvenir les informations liées à l'activité scolaire.

☐ J'autorise le Ville de Sainte Luce à intégrer mon numéro de téléphone portable dans la « plateforme sms » pour me faire parvenir les informations liées à l'activité scolaire.