## SIRP CABARA/NAUJAN ET POSTIAC/SAINT AUBIN DE BRANNE

## 6 RUE DE LA MAIRIE

## 33420 CABARA

FICHE D’INSCRIPTION

NOM DE L’ENFANT :………………………………………………………………………………………………..

PRENOMS :………………………………………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE :………/………./………… LIEU :…………………………………………….

CLASSE :…………………………………………………..

REPRESENTANTS LEGAUX :

PERE :

MERE :

AUTRE :

En cas de garde exclusive confiée à l’un des deux parents, fournir une photocopie de la décision de justice, seule pièce ayant force de loi.

ADRESSE :………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° de tél : ……………………………………………….Mail : ……………………………………… @ …………………………………

N° ALLOCATAIRE CAF OU MSA :

Fait à Saint Aubin de Branne, le

Signature :