

Communauté de Communes "Le Tonnerrois en Bourgogne"

2 Avenue de la Gare 89700 Tonnerre tél. : 03 86 54 46 66

www.letonnerroisenbourgogne.fr

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## **ANNEE 2019/2020**

Nom / Prénom de l'enfan				
,	t :			
Date et lieu de naissance : / à				
Sexe : Masculin	Féminin			
□ 1 <sup>ère</sup> inscription, précise	z : 🗆 Maternell	e □ Élém	entaire	□ Élémentaire (ULIS)
☐ Changement d'école de	e :			
Parents / responsables légaux				
Responsable légal : Père Mère Autre, précisez :				
Nom / Prénom :				
Domicile :				
Code Postal :		Commun	e :	
Téléphone :				
Autre responsable légal : Père Mère Autre, précisez :				
Nom / Prénom :				
Code Postal :Commune :				
Tél. domicile :		Tél. trava	il :	
Je soussigné(e), Monsieur ou Madamedéclare exactes les				
le soussigné(e) Monsieu	ır ou Madame			déclare exactes les
Je soussigné(e), Monsieu informations ci-dessus.	ır ou Madame			déclare exactes les
- · · · ·				déclare exactes les
informations ci-dessus.				déclare exactes les
informations ci-dessus. A, le	/ Sigr	nature		déclare exactes les
informations ci-dessus.	/Sigr	nature ENT		déclare exactes les
informations ci-dessus.  A, le  Liste des pièces à four copie du livret de famil copie du justificatif de	/Sigr rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture EI	nature ENT nt concerné) DF, téléphone fix	e, contrat loca	
informations ci-dessus.  A, le  Liste des pièces à four copie du livret de famil copie du justificatif de copie du carnet de sant	/Sigr rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture EI té (vaccinations obl	ENT ot concerné) DF, téléphone fix igatoires : D.T Po	e, contrat loca blio)	ntif)
informations ci-dessus.  A, le  Liste des pièces à four copie du livret de famil copie du justificatif de copie du carnet de sant	rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture El té (vaccinations obl parés, <u>copie</u> du juge	ENT  It concerné)  OF, téléphone fix  igatoires : D.T Po	e, contrat loca blio) l'autorité pare	
informations ci-dessus.  A	rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture El té (vaccinations obl parés, <u>copie</u> du juge eptée par M. le Vice	ENT  It concerné)  OF, téléphone fix  igatoires : D.T Po	e, contrat loca blio) l'autorité pare	ntif)
informations ci-dessus.  A	rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture El té (vaccinations obl parés, <u>copie</u> du juge eptée par M. le Vice ministration	ENT ot concerné) OF, téléphone fix igatoires : D.T Po ement précisant e-Président le ca	e, contrat loca blio) l'autorité pare	ntif)
informations ci-dessus.  A	rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture El té (vaccinations obl parés, copie du juge eptée par M. le Vice ministration  ECOLE	enture  ENT  It concerné)  OF, téléphone fix  igatoires : D.T Po  ement précisant  e-Président le ca	e, contrat loca blio) l'autorité pare	ntif)
informations ci-dessus.  A	rnir IMPÉRATIVEMI le (parents et enfar domicile (facture El té (vaccinations obl parés, <u>copie</u> du juge eptée par M. le Vice ministration	ENT ot concerné) OF, téléphone fix igatoires : D.T Po ement précisant e-Président le ca	e, contrat loca blio) l'autorité pare s échéant	ntif) ntale et la garde de l'enfant