

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Données de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ No AVS : 756. _____
Sexe : _____
Langue maternelle : _____ Confession : _____
Nationalité : _____ Origine : _____
Ecoles suivies : _____
Parle le Français oui non Comprend le Français oui non
Mon enfant bénéficie d'un suivi par: l'OEI un-e logopédiste autre: _____

Données du père :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ NP domicile: _____
Profession : _____ E-mail : _____
Tél. privé: _____ Tél. prof. : _____ Tél. port. : _____

Données de la mère :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ NP domicile: _____
Profession : _____ Nom de jeune fille : _____
Tél. privé: _____ Tél. prof. : _____ Tél. port. : _____
E-mail : _____

Autorité parentale :

conjointe père mère autre

Remarques : _____

Lieu et date : _____ Signature : _____