



CERTIFICAT D'INSCRIPTION ÉCOLE PRIMAIRE DES 20 CŒURS

A remplir par le représentant légal

Je soussigné(e), M., Mme : _____

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Demeurant : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Demande l'inscription à l'école primaire des 20 Cœurs d'Arcey pour l'année scolaire 2024/2025 de l'enfant :

NOM : _____

Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____

A _____, le _____

Signature du représentant légal,

Décision de la Mairie :

Inscription acceptée

Inscription refusée, motif : _____

ARCEY le/...../2024

Le Maire ou son représentant