



**DOSSIER D'INSCRIPTION
2023-2024**

Mr. Mme. Melle
Prénom(s) :

Catégorie : scolarisé(e) - non scolarisé(e) - adulte

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

Adresse :

.....

Contacts

Domicile famille : 0 - - - - (Annuaire - Liste Rouge)

Portable mère : 0 - - - -

Portable père : 0 - - - -

Adresse e-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

Droit à l'image : OUI NON

Scolarité : Classe **Établissement** :

Votre enfant est-il suivi pour des troubles ? OUI NON

Si oui, souhaitez-vous nous en faire connaissance ? OUI NON

DISCIPLINES	NIVEAUX	PROFESSEURS	MONTANTS

À : le 2023 **Signature,**