



MAIRIE de  
**ROFFIAC** 15100

28, rue Saint-Gal

Téléphone : 0471600098

E-mail : commune-roffiac@orange.fr



## DEMANDE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

<b>NOM et Prénom de l'enfant</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Date de rentrée à l'école souhaitée</b>	
<b>Classe</b>	

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

<b>NOM et Prénom du père</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Profession</b>	
<b>Téléphone fixe</b>	
<b>Téléphone mobile</b>	
<b>Mail</b>	
<b>NOM et Prénom de la mère</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Profession</b>	
<b>Téléphone fixe</b>	
<b>Téléphone mobile</b>	
<b>Mail</b>	

Fait à Roffiac le .....

Signature des parents

Pièces à joindre à la présente demande d'inscription :

- Copie du livret de famille
- Copie des pages de vaccination du carnet de santé
- Justificatif de domicile