

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

M.....

Domicilié

.....

Téléphone :

Mail :

Hors commune : motif de la demande

Demande l'inscription de son (ses) enfant(s)

- né(e) à
- né(e) à
- né(e) à
- né(e) à

à l'école de MARTINVEST à partir de la rentrée scolaire 2026/2027

Martinvast, Le
Signature des parents

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Le Maire de la Commune de MARTINVEST

- AUTORISE
- REFUSE

L'inscription de (des) enfant(s) ci-dessus à l'école de MARTINVEST.

Martinvast, Le
Signature du Maire