

**MAIRIE de MARTINVEST**  
**50690 MARTINVEST**

Tél 02 33 52 00 11  
[mairie@martinvast.fr](mailto:mairie@martinvast.fr)

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 .....

à l'école de MARTINVEST à partir de la rentrée scolaire 2025/2026

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