



## INSCRIPTION 2023/2024

### ENFANT

NOM ..... Prénom(s).....

Sexe : F  M  Nationalité.....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Domicile ..... Rue.....

### SCOLARITÉ

- Programme « Je découvre » (3 – 12 mois)

- Programme « Aventures Multisensorielles » (12 – 24 mois)

## PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTAL

### Mère (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui  Non  Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

### Père (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui  Non  Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

## Panorama Familiale

Il/elle a des frère(s)/sœur(s)? Oui  Non  Combien : -----

Position qu'il/elle occupe : -----

Religion des parents : -----

État civil des parents : -----