

Date de la demande :

Inscription Scolaire Année scolaire 20.... / 20....

NOM : **Prénom** : **F** **M**

Né(e) le : **Ville de naissance** : **Code postal** :

Dernière Ecole Fréquentée : **Classe** : **Ville** :

Mère :

Nom de jeune fille et prénom :

Nom d'épouse :

Profession :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable : professionnel :

Courriel :

Père :

Nom et prénom :

Profession :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable : professionnel :

Courriel :

Avis préalable de Madame la Directrice :

- Favorable
- Défavorable
- Observation

Date et signature
De la Directrice

Je soussigné Alain VIDAL, Maire de la Commune
de Loupian, au vu des justificatifs présentés,

Autorise l'inscription.

Fait à LOUPIAN, le

Le Maire
Alain VIDAL