



MAIRIE D'UCHAUX

INSCRIPTIONS

RENTREE SCOLAIRE 2024/2025

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de Naissance : _____

Allergie alimentaire : _____

NOM et Prénom du père : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Tél. travail : _____

Adresse mail : _____

NOM de jeune fille : _____

NOM d'épouse : _____

Prénom de la mère : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Tél. travail : _____

Adresse mail : _____

UCHAUX, le

Signature du père et de la mère

Madame le Maire,
Christine LANTHELME

Pièces à joindre :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Livret de famille