



ECOLE SAINTE ODILE - FICHE D'INSCRIPTION

Date d'inscription : Date d'entrée :
Date de sortie :

NOM (en capitale) :

Prénom : Classe

Date de naissance

Lieu de Naissance *Département* :

Date de baptême

Date de lère communion :

Ecole précédente ou crèche :

Raisons du choix de Ste Odile :

Adresse des parents :

Tél. :

Responsable 1 Nom et prénom :

Profession : Société :

Tél. : E. mail :

Responsable 2 Nom et prénom :

Profession : Société :

Tél. : E. mail :

Frère et sœurs : (1) *Prénom* (2) *année de naissance* (3) *lieu de scolarité*

(1)
.....

(2)
.....

(3)
.....

Nom du médecin de famille : Tél. :

Remarques (besoins particuliers, suivis particulier) :

A l'issue de votre demande d'inscription, un rendez-vous avec la directrice vous sera communiqué.