

**DEMANDE
D'INSCRIPTION
DE RÉINSCRIPTION**

Je soussigné(e) :

NOM :.....

Prénom :.....

Représentant légal de :

NOM :.....

Prénom(s) :.....

Date de naissance :.....

Ayant ma résidence principale sur la commune de Solaro, à l'adresse suivante :

.....

.....

.....

Tél :.....

Sollicite l'inscription la réinscription de mon mes enfant(s) à l'Ecole Publique de travo, commune de VENTISERI pour l'année scolaire 2023-2024.

Date et signature du représentant légal :