# COMMUNE DE VILLIEU LOYES MOLLON

## *Inscription* ECOLE ELEMENTAIRE
## *Année Scolaire 2025/2026*

**Nom et Prénoms de l'enfant** :_____

**Date et lieu de naissance** :_____

**Nom et Prénom du parent 1** :

_____

**Nom et Prénom du parent 2** :

_____

**Adresse** :_____

_____

**N° de téléphone (Parent 1)**

*Domicile : _____

*Professionnel : _____

*Courriel : _____

**N° de téléphone (Parent 2)**

*Domicile : _____

*Professionnel : _____

*Courriel : _____

**Classe fréquentée à la rentrée :** _____

**Vaccinations**

**Vaccinations Obligatoires (Art. L3111-2 et 3 et L3112-1 du Code Santé Publique)**

DT-POLIO (contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite)

Date :_____

Fait à VILLIEU LOYES MOLLON, le _____

Signature
des représentants légaux

Le maire
Philippe BERTRON