



# MAIRIE D'UCHAUX

## INSCRIPTIONS

### RENTREE SCOLAIRE 2025/2026

**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**

Monsieur le Maire,  
Joseph SAURA

### Pièces à joindre :

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