

ECOLE SAINT FELIX

2 rue Soubzmain 44000 NANTES
Tél./Fax : 02 40 74 12 97
Mail : ecolestfelix@gmail.com

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom)

agissant en qualité de

Adresse :

Téléphone : Portable:

Mail :

* **DEMANDE** à Madame la Directrice, de l'école

SAINT FELIX

de bien vouloir accepter l'inscription, au titre de nouvel élève, de l'enfant :

NOM **Prénom**

précédemment scolarisé(e) à

en classe de :

adresse de l'école :

.....

* **M'ENGAGE** à ce que mon enfant soit scolarisé régulièrement à partir du

* **ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE** du projet éducatif de l'école, des conditions financières et du règlement intérieur de l'école et **m'engage** à les respecter.

Fait à le

Signature :