

Mairie de
FARGES

01550



INSCRIPTION

ECOLE ROGER VAILLAND

Nom et Prénom de l'enfant :

.....

Date et lieu de Naissance :

.....

Nom et Prénom des parents ou des personnes responsables :

.....

.....

Adresse :

.....

.....

Farges, le

Signature des parents

Cachet et signature Mairie