

## PRE-INSCRIPTION A NOUS RETOURNER RAPIDEMENT

Je souhaite inscrire mon enfant à l'école Saint Bénigne pour la rentrée 20----/20-----

Nom-prénom ----- en classe de-----

Date de naissance : ---/---/-----/, né(e) à -----.

Nom et prénom du responsable légal -----,

Adresse :-----

Téléphone :-----

Adresse mail :-----

Fait à ----- le ---/---/20---

**Signature des parents**