



Date : .....

**Affaires Scolaires**

Mairie – 38660  
4965 Route des Trois Villages  
☎ 04.76.08.68.44  
scolaire@petites-roches.org  
www.petites-roches.org

**FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION  
PLATEAU-DES-PETITES-ROCHES**

**Les Représentants Légaux (Préciser qui sera le parent référent)**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

Email : .....

Tél : .....

Portable : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

Email : .....

Tél : .....

Portable : .....

**Enfant(s) :**

NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe	Ecole

**Joindre un justificatif de domicile**

A Plateau-des-Petites-Roches, le  
Signature du parent référent