



**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
ÉCOLE DE LA FORCE 24130  
ANNÉE 2023 - 2024**

Mairie de LA FORCE

Dordogne

05.53.58.01.24

[mairie-de-la-force@wanadoo.fr](mailto:mairie-de-la-force@wanadoo.fr)

Je soussigné.e,

Nom : ..... Prénom : .....  
demeurant à : .....  
Tél : .....

demande l'inscription à l'école primaire de LA FORCE (DORDOGNE)  maternelle  
 élémentaire

de mon enfant (nom et prénom) : .....  
né.e le : ..... à .....

LA FORCE, le  
Signature

**Documents à fournir : • livret de famille • carnet de santé • certificat de radiation**

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION**  
(à remplir par l'administration)

Je soussigné Serge PRADIER, Maire de LA FORCE (DORDOGNE),  
certifie avoir inscrit l'enfant (Nom et Prénom) : .....

né.e le : ..... à .....  
demeurant à : .....

sur la liste des enfants pouvant fréquenter l'école primaire de LA FORCE :  maternelle  
 élémentaire

LA FORCE, le .....

Le Maire,  
Serge PRADIER

**N.B. :** L'admission est prononcée par la Directrice de l'école.

**FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
ANNÉE 2023 - 2024**

**ÉLÈVE**

NOM : ..... Prénoms : ..... Sexe : F  M

Né.e le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Scolarité demandée : Maternelle  Élémentaire  Niveau : .....

---

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**MÈRE** : Nom de jeune-fille : .....

Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : ..... @ .....

---

**PÈRE** :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : ..... @ .....

---

**Situation matrimoniale des parents :**

*(Si divorcés ou séparés, fournir un justificatif de garde d'enfant et l'accord des deux parents pour la scolarisation à l'école de La Force).*

---

**AUTRE RESPONSABLE LÉGAL** (personne physique ou morale)

Organisme : ..... Personne référente : .....

Fonction : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : ..... @ .....