



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

**RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE**

Nom : **MAIGRET** Prénom : **LEMY**  
Date de naissance : **17/07/2018** Lieu de naissance : **ST MICHEL**  
Département : **16**  
Nombre de frère(s) : **1** Nombre de Sœur(s) : **2**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU TUTEURS**

	PERE - TUTEUR	MERE - TUTEUR
Nom	<b>PATRAC</b>	<b>MAIGRET</b>
Prénom	<b>NOE</b>	<b>LAETITIA</b>
Profession	<b>ARTISAN</b>	
Employeur		
Tél. Travail	<b>06 40 55 71 48</b>	
Tél. Domicile	<b>maigretnoe0808@gmail.com</b>	
Adresse	<b>10 RUE DU POIS DE LA CROIX RAU AU</b>	

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom: **MAIGRET**  
Prénom: **LAETITIA**  
Tél: **06 40 55 71 48**  
Médecin: **DR BAUER** Tél: **05 45 61 22 60**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

L'enfant mangera t'il à la cantine ? **OUI**

~~L'enfant prendra t'il le car ?~~ **NON**

~~L'enfant fréquentera t'il la garderie ?~~ **Matin : / Soir : NON**

**AVIS DU MAIRE**

Favorable ☒

Défavorable ☐

A **Aussac-Vadalle**, le **13/06/2025**

Signature



**Le Maire,**

**Gérard LIOT**

Fait à **AUSSAC-Vadalle**  
Le **12/06/2025**

~~Père~~ ~~Mère~~ ~~Tuteur (1)~~  
Signature

**MAIGRET**