



DEMANDE D'INSCRIPTION au  
GROUPE SCOLAIRE JULES VERNE (enfants nés en 2020 ou 2021)

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

Nom et prénom du responsable légal : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

☎ : ..... Mail : .....

demande l'inscription de mon enfant au Groupe Scolaire Jules Verne.

Le        /        /

Signature :

**ATTESTATION D'INSCRIPTION**

Je soussignée, Laure BESLIER, Maire de BRAINS, atteste que l'enfant :

.....

**né en 2020** sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne  
à compter de la rentrée de septembre 2023.

**né en 2021** sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne  
à compter de la rentrée de septembre 2023 dans la limite des places disponibles.

Brains,  
Le

Le Maire, Laure BESLIER