



MAIRIE D'ARTAS

Place du 8 Mai 1945
38440 ARTAS

☎ 04 74 58 73 31

Fax 04 74 58 50 30

e-mail mairie@artas-mairie.fr

site : www.artas-mairie.fr

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE :

MATERNELLE

ELEMENTAIRE

A remplir par le Représentant légal

Je soussigné (e), M. Mme : _____

Marié (e) Vie Maritale Divorcé (e) Séparé (e) Veuf (ve) Célibataire Pacsé (e)

Demeurant à : _____

(Attention : si hors ARTAS, voir formulaire de dérogation)

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Demande l'inscription en classe de : _____ de l'enfant :

NOM : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ à _____

A Artas, le : _____

Signature du Représentant légal,

Pièces à fournir pour inscription en Mairie :

- Justificatif de domicile
 Dérogation (éventuellement)

Décision de la Mairie :

Inscription acceptée à :

l'école Maternelle

l'école Elémentaire

Inscription refusée, motif : _____

A Artas, le _____

L'Adjointe au Maire Michelle LAMOURY