



DEMANDE D'INSCRIPTION au
GROUPE SCOLAIRE JULES VERNE (enfants nés en 2022)

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Nom et prénom du responsable légal :

Nom et prénom de l'enfant : masculin féminin

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 2022 sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne
à compter de la rentrée de septembre 2025.

Brains,
Le

Le Maire, Laure BESLIER