



DEMANDE D'INSCRIPTION au
GROUPE SCOLAIRE JULES VERNE (enfants nés en 2023)

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

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 2023** sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne
à compter de la rentrée de septembre 2026.

Brains,
Le

Le Maire, Laure BESLIER