



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 _____

Le Maire, Julien ROUSSILLON