



COMMUNE DE SAINT HILLIERS

Département de Seine et Marne

Communauté de Communes du Provinois

Tél : 01.64.00.15.43

Mail : mairie-de-saint-hilliers@wanadoo.fr

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

Renseignement d'état civil de l'enfant

NOM.....PRENOM.....SEXE : ☐ F ☐ M

Né(e) le.....A.....Nationalité(s).....

ADRESSE.....

Code postalVILLE.....

1-Responsable légal :

Nom, Prénom du père.....Nationalité(s).....

Adresse

Profession du père.....Employeur.....

Portable où fixebureau.....

Mail

2-Responsable légal :

Nom de jeune fille de la mèreNom marital

PrénomNationalité(s).....

Adresse

Profession de la mère.....Employeur.....

Portable où fixebureau

Mail

Frères et Sœurs

Nom.....Prénom

Nom.....Prénom

Nom.....Prénom

Coordonnées du médecin traitant

Nom	Adresse	Téléphone
<i>Recommandations utiles des parents {prothèses, allergies,}</i>		

Renseignements concernant la ou les personnes à prévenir en cas d'urgence autres que les parents.

	Nom, Prénom	Téléphone fixe Téléphone portable	Adresse
Première personne			
Deuxième personne			

Pièces à fournir pour l'inscription :**Photocopie du livret de famille ou acte de naissance****Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé (p 97 à 103)****Photocopie de la pièce d'identité des parents****Photocopie de justificatif de domicile de – de 3 mois**

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

1-Signature du responsable légal**2- Signature du responsable légal**