



**Mairie**  
**Place de la Mairie**  
**01170 CROZET**

Téléphone : 04 50 41 02 46  
Mail : [accueil@crozet.fr](mailto:accueil@crozet.fr)

**DEMANDE D'INSCRIPTION ÉCOLE**

**PÈRE**

NOM : .....

Prénom : .....

**MÈRE**

NOM : .....

Prénom : .....

**ENFANT**

NOM  
.....

Prénom  
.....

Date de naissance  
...../...../.....

**ADRESSE**

N° : ..... Nom de voie : .....

Complément de voie : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date :  
Signature :

\*\*\*\*\*

**AVIS DU MAIRE :**

Favorable

Défavorable

Fait à Crozet, le  
Le Maire,