**Formulaire d’inscription à La Chrysalide**

**Année 2024-2025**

**Nom de l'enfant :**……………………………………………………

**Prénom(s) :** ……………………………………………………………

Date de naissance : ………………………..Lieu de naissance : ……………………………….

Nom et prénom des parents :…………………………………………………………………….

Frères et Sœurs : Prénom/ Age

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Coordonnées du Père (ou tuteur légal) : …………………………………………………

Adresse postale : …………………………………………………………………………….

Téléphone fixe : ………………………………………………………………………………

Téléphone portable : ………………………………………………………………………….

Adresse e-mail : ……………………………………………………………………………….

Coordonnées de la Mère (ou tutrice légale) :…………………………………………

Adresse postale : …………………………………………………………………………….

Téléphone fixe : ……………………………………………………………………………….

Téléphone portable : …………………………………………………………………………..

Adresse e-mail : ………………………………………………………………….

Établissement Scolaire fréquenté en 2022/2023, classe et accompagnement éventuel (soin) : …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Difficultés repérées de votre enfant : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vos attentes ou motivations pour la Chrysalide : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Centres d’intérêts de votre enfant :

 …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

Fait à ………………………………… le ……………………………………..

Signature :

Signature des parents