

FICHE DE NON RÉ-INSCRIPTION



Madame, Monsieur :

Adresse :

Téléphone :

➔ **Nous ne souhaitons pas réinscrire notre enfant.**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

➔ Pour le motif suivant :

Mutation

Déménagement

Autre (à préciser)

À Herbignac, le