

PRIMAIRE CONTRAT D'ENGAGEMENT C.L.A.S 2026/2027

RESPONSABLES LEGAUX

NOM(S) / PRÉNOM(S) : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

ÉLÈVE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

CLASSE : _____

NÉ(E) LE: _____ / _____ / _____

EST AUTORISÉ(E) A RENTRER SEUL(E) APRÈS LE C.L.A.S

OUI

☐

NON

☐

* si non, personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom / Prénom : _____

Tél. : _____

Nom / Prénom : _____

Tél. : _____

PIECES A FOURNIR

☐ FICHE D'ADHÉSION À MOSAÏQUE + FICHE SANITAIRE + COPIE CARNET SANTÉ DE L'ENFANT

☐ LE PRÉSENT CONTRAT DATÉ ET SIGNÉ

☐ **EVALUATIONS ANNEE PRECEDENTE - OBLIGATOIRE -**

☐ LE CODE PRONOTE : (écrire lisiblement)

Identifiant : _____

Mot de passe : _____