



MAIRIE DE SAINT CYR SUR LE RHONE  
1270, route du Grisard  
69560 Saint-Cyr-sur-le-Rhône  
Tél: 04.74.53.19.38  
Fax : 04.74.85.10.00  
Email : [steyrsurlehone@gmail.com](mailto:steyrsurlehone@gmail.com)

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

A remplir par le ou les représentant(s) légal(aux).

**Monsieur** (nom, prénom) : ..... demeurant à :

Adresse .....

.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

**Madame** (nom, prénom) : ..... demeurant à :

Adresse .....

.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Demande l'inscription en classe de ..... de l'enfant :

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... A .....

Scolarisé(e) à (ville nom de l'école) : .....

A ST CYR SUR LE RHONE, le .....

Le/les représentant(s) légal(aux),

---

Décision de la mairie :

Inscription acceptée

Inscription refusée : motif .....

A ST CYR SUR LE RHONE, le

Le Maire,

---

Pièces fournies :

- Livret de famille
- Carnet de santé
- Justificatif de domicile
- Certificat de radiation (pour les élèves de primaire)