

DEMANDE DE DEROGATION INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE 2026/2027



VILLE DE
Lunel-Viel

MAIRIE DE
LUNEL-VIEL

www.ville-lunelviel.fr

Tél : 04.67.83.46.83

Commune de résidence : LUNEL-VIEL (34)
Commune d'accueil :
Ecole :

Mail : coordinationenfancejeunesse@ville-lunelviel.fr

ENFANT	
Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Classe :

A Lunel-Viel, le :

Signature du / des représentants légaux :

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
<i>Lien de parenté :</i>	<i>Lien de parenté :</i>
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Adresse :	Adresse (si différente du représentant légal 1) :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :

A Lunel-Viel, le :

Signature du / des représentants légaux :

MOTIF DE LA DEMANDE
Décision de la commune de résidence
<i>Avis de Monsieur Le Maire, Fabrice FENOY :</i> _____
<input type="checkbox"/> Favorable
<input type="checkbox"/> Avec participation aux frais de scolarité
<input type="checkbox"/> Sans participation aux frais de scolarité
<input type="checkbox"/> Défavorable
Signature :