

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Téléphone de l'élève : __ / __ / __ / __ / __

Classe : _____ Option : _____ Etablissement : _____

Courriel de l'élève : _____ @ _____

Matière(s) : _____

Jour(s) de l'aide aux devoirs (de 17h à 18h) : (cochez la ou les cases)

Lundi 01/11 férié	Mardi 02/11 <input type="checkbox"/>	Mercredi 03/11 <input type="checkbox"/>	Jeudi 04/11 <input type="checkbox"/>	Vendredi 05/11 <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	--	---	--

Responsable légal de l'élève

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : __ __ __ __ __ Ville : _____

Numéro de téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __

Numéro de téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __

Courriel : _____ @ _____

Je, soussigné(e) _____, responsable légal de l'élève, déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement de l'aide aux devoirs et les accepte dans leur intégralité.

Fait à _____ le __ / __ / ____

Signature :