



# Stage de soutien scolaire - Automne 2017

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Téléphone de l'élève : .....

Classe : ..... Option : ..... Établissement : .....

Courriel de l'élève: ..... @ .....

Matière(s) : .....

Jour(s) du stage (de 14h30 à 16h30) :

- Lundi 23/10*       *Mardi 24/10*       *Mercredi 25/10*       *Jeudi 26/10*       *Vendredi 27/10*  
 *Lundi 30/10*       *Mardi 31/10*       *Jeudi 02/11*       *Vendredi 03/11*

### 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 du stage de soutien scolaire et les accepte dans leur intégralité.

Fait à ..... le .....

Signature :