



Stage de soutien scolaire - Hiver 2018

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 26/02 | ☐ Mardi 27/02 | ☐ Mercredi 28/02 | ☐ Jeudi 01/03 | ☐ Vendredi 02/03 |
| ☐ Lundi 05/03 | ☐ Mardi 06/03 | ☐ Mercredi 07/03 | ☐ Jeudi 08/03 | ☐ Vendredi 09/03 |

Jour(s) et heures d'autonomie (10h-12h et/ou 16h30-18h30) :

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 :