

NOM de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone de l'élève : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Option : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Courriel de l'élève : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Jour(s) et horaire(s) des séances : \_\_\_\_\_

Choix d'inscription : *par période scolaire (21 € par le nombre de séances)*

*Inscription à l'année 600 €*

Matière(s) : \_\_\_\_\_

Option « Libre accès à l'Espace Arc-en-Sud » : oui  non

### RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE

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 des séances de soutien scolaire forfaitaires et les accepte dans leur intégralité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :

# Inscriptions de l'élève

---

<b>P<sub>1</sub></b> <b>16/09 _ 19/10</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>P<sub>2</sub></b> <b>04/11 _ 21/12</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>P<sub>3</sub></b> <b>06/01 _ 15/02</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>P<sub>4</sub></b> <b>02/03 _ 11/04</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>P<sub>5</sub></b> <b>27/04 _ 20/05</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>P<sub>6</sub></b> <b>25/05 _ 27/06</b>	Date : __ / __ / ____ Signature
<b>À l'année</b> <b>16/09 _ 27/06</b>	Date : __ / __ / ____ Signature