



Fiche d'inscription

AIDE AUX DEVOIRS PRIMAIRE

Identité de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : Masculin Féminin

Ecole :

Enjouvènes Y. Besson V. Garcin Plan de Clavel

Classe : Nom du Professeur :

Inscription

Veuillez choisir les jours de présence de votre enfant au soutien scolaire (cochez les cases correspondantes)

| | De 16h30 à 17h30 |
|-------|------------------|
| Lundi | |
| Jeudi | |

Inscription pour l'année scolaire Est-ce que votre enfant fréquentera
Ou le périscolaire à partir de 17 Heures 30

Inscription mensuelle : mois de 200. .

ou

Inscription occasionnelle : semaine du au

(cochez le mode de réservation désiré)

Fait à Péligssanne,

Le / /

Signature des parents :



Service Education et Jeunesse
26 Avenue Frédéric Mistral
13 330 PELISSANNE

☎ 04 90 55 32 92 / ☎ 04 90 55 45 47