

Fiche d'inscription

SOUTIEN SCOLAIRE



ENFANT

NOM :

PRENOM : SEXE : FEMININ MASCULIN

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE/SECTION :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

INSCRIPTION AUX ACTIVITES

LE MERCREDI SOUTIEN
de 13h30 à 16h30

LES STAGES DE VACANCES
de 08h30 à 11h30

MERCREDI	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATIERE(S) SOUHAITEE(S) :

- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Français |
| <input type="checkbox"/> Mathématiques | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Histoire/Géo |
| <input type="checkbox"/> Physique | <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Philosophie |
| <input type="checkbox"/> Chimie | <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Economie |

SCOLARITE PRECEDENTE :

ANNEE	ECOLE	CLASSE	REMARQUE EVENTUELLE

RENSEIGNEMENTS

PERSONNE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE

	<input type="checkbox"/> MERE	<input type="checkbox"/> TUTRICE	<input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> TUTEUR
NOM / Prénom				
ADRESSE				
Profession				
Employeur				
Téléphone portable				
Téléphone professionnel				
E-mail				
N° Sécurité sociale				
Caisse Prim. Sécurité Sociale				
Mutuelle / Autre				

SITUATION FAMILIALE

Parent isolé Mariés Vie maritale Séparés Divorcés
 Autres : Nombre d'enfants à charge :

REMARQUES PARTICULIERES :

.....
.....
.....
.....

En cas de séparation du couple, il convient de préciser les droits de chacun des parents sur l'enfant (visite et prise en charge à l'école). En cas de divorce, une copie du jugement est demandée.

TARIFS

ACTIVITES		ADHESION	PAR ENFANT	HORAIRES	LIEU
SOUTIEN SCOLAIRE	PRIMAIRE	✓	50.00	13h30-16h30	LOCAL
	COLLEGE	✓			
STAGE DE VACANCES		✓	80.00	08h30-11h30	LOCAL

CONDITIONS GENERALES

- Je déclare exacte les informations de la fiche d'inscription.
- J'autorise l'équipe pédagogique du Centre d'Etudes Scolaires, d'Activités et de Manifestations diverses (CESAM) à photographier et à utiliser les photographies où apparaît mon enfant pour parution dans les brochures ou toute autre publication.
- Je m'engage à payer régulièrement, selon les échéances fixées (avant le 5 de chaque mois), les droits d'inscription des activités que bénéficient mon enfant.

Les cours et stages sont payables à l'inscription. Toute absence non signalée 48 heures avant un cours ou un stage ne sera pas remboursée, quel qu'en soit le motif. En cas de force majeure, la direction pourra proposer des changements d'horaire ou annuler un cours ou un stage. Dans ce cas, celui-ci sera remboursé.

Signature du père
(ou du représentant légal)

Signature de la mère
(ou du représentant légal)