

FICHE INSCRIPTION ETUDE DU SOIR COLLÈGE

Mme, M.....

Responsable légal de l'élève :

Nom :.....Prénom :.....

Classe :..... Année scolaire :.....

Souhaite inscrire mon (notre) enfant à l'étude surveillée de 17H à 18H15 :

lundi **mardi** **jeudi** **vendredi.**

Date :.....

Signature :.....

Merci de renseigner précisément le, ou les jours souhaités.

Fonctionnement :

- étude surveillée (travail en autonomie dans le calme)
- inscription pour l'année scolaire
- en cas d'absence prévenir, la veille ou au plus tard le matin à 8H30, en complétant un « billet d'absence » dans le carnet de bord.
- **horaire : 17h-18h15**
- **dès le jour de la rentrée.**

Facturation :

1 ou 2 jours/semaine ► ½ forfait
3 ou 4 jours/semaine ► forfait complet

Document à retourner complété à viescolaire@stamand.fr