

ANNÉE 2021-2022

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX DEVOIRS SURVEILLÉS
3P-8P

REPRESENTANT LEGAL

Titre : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom :	Prénom :
Rue et no :	
NPA :	Localité :
Tél. personnel :	Tél. mobile :
Tél. d'urgence :	Tél. professionnel :
E-mail personnel :	
E-mail professionnel :	
Lien de parenté avec l'enfant nommé ci-dessous : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (si autre préciser)	

Merci de signaler immédiatement toute modification en cours d'année.

ENFANT

Genre : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
CLASSE :	

INSCRIPTION

Merci de cocher les jours pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant durant **la période scolaire 2021-2022** (du lundi 06.09.2021 au jeudi 16.06.2022).

	Lundi	Mardi	Jeudi
Devoirs surveillés			

SIGNATURE

Lieu :	Date :
Signature du représentant légal :	

Formulaire à renvoyer complété **avant le 23 AOÛT 2021**, par courrier postal à l'adresse du secrétariat de L'AS17, Rue des Terreaux 1 CP 30 – 1315 La Sarraz