



ANNÉE 2025-2026
FORMULAIRE D'INSCRIPTION (**1^{ER} SEMESTRE**) AUX DEVOIRS
SURVEILLE **3P-6P A ECLEPENS**
REPRESENTANT LEGAL

Titre : ☐ Madame ☐ Monsieur	
Nom :	Prénom :
Rue et no :	
NPA :	Localité :
Tél. personnel :	Tél. mobile :
Tél. d'urgence :	Tél. professionnel :
Adresse E-mail :	
Lien de parenté avec l'enfant nommé ci-dessous : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre (si autre préciser)	

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

ENFANT

Genre : ☐ Fille ☐ Garçon	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
CLASSE :	

INSCRIPTION POUR LE PREMIER SEMESTRE DU 08.09.2025 AU 18.12.2025
DE 15H20 À 16H05

Merci de cocher les jours pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant durant **la période scolaire 2025-2026**

	Lundi	Mardi	Jeudi
Devoirs surveillés			

Une **facture forfaitaire semestrielle**, sans rétrocession pour absences, est envoyée aux parents aux tarifs suivants : CHF 100.00 1 prestation par semaine, CHF 200.00 2 prestations par semaine et CHF 300.00 3 prestations par semaine.

SIGNATURE

Lieu :	Date :
Signature du représentant légal :	

Formulaire à renvoyer complété par courrier postal à l'adresse du secrétariat de L'ASI7, Rue des Terreaux 1 CP 30 – 1315 La Sarraz ou par courriel à secretariat@asi7.ch. **Les inscriptions sont possibles durant toute l'année scolaire.**