

Mairie de



**ETUDES SURVEILLEES :**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

- **NOM et prénoms de l'enfant :**

Adresse :

Adresse des parents (si différente de celle des enfants) :

Téléphone : Domicile :

Portable :

Bureau :

- **Classe fréquentée :**

- **Jour(s) où l'élève ira à l'étude (1):**

LUNDI	MARDI	JEUDI

- **Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul à l'expiration de l'étude surveillée à 17H30 ?(1)**

OUI

NON

Si non, veuillez indiquer le nom et prénoms des personnes autorisées à reprendre l'enfant après l'étude :

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

(1) Cocher la ou les case(s) correspondante(s)