



FICHE INSCRIPTION AIDE AUX DEVOIRS LUNDI ET JEUDI DE 16H30 à 17H30

NOM ENFANT : _____

PRENOM ENFANT : _____

CLASSE : _____ ENSEIGNANT : _____

participera à l'aide aux devoirs pour le **2^{ème} trimestre** de l'année scolaire 2018-2019 :

Du lundi 07 janvier au jeudi 04 avril 2019

Forfait de 48,40 € (soit 22 jours x 2,20€) même en cas d'absence de l'enfant.

Fournir un cahier pour assurer la liaison entre l'encadrant et les parents

Je soussigné(e) _____ ,

responsable légal de

l'enfant _____ ,

l'autorise à partir seul après l'aide aux devoirs OUI NON

(rayer la mention inutile)

Mon enfant ira à l'accueil périscolaire OUI NON

(rayer la mention inutile)

J'autorise NOM - PRENOM _____

à venir chercher mon enfant à la fin de l'aide aux devoirs.

Je soussigné(e) _____ ,

responsable légal de

l'enfant _____ certifie avoir pris

connaissance du règlement intérieur de l'aide aux devoirs.

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

N° Tel : _____

Fait à Cérans-Fouletourte,

le : _____

Signature :

A retourner par mail servicesperiscolaires.mairie@cerans-fouletourte.fr ou en mairie à l'attention de
Maryline GUILLAUME - ligne directe : 02 43 87 05 87

AVANT LE 21 décembre 2018