



**E.T.O**

## FEUILLE D'INSCRIPTION

NOM : .....	Date de naissance / /
PRENOM : .....	
ADRESSE .....	
.....	
Téléphone 05/	
06/	
Adresse mail @	
Ecole fréquentée : .....	Classe : .....
.....	

### STAGE

Stage <input type="checkbox"/>	Dates : -
--------------------------------	-----------

### SOUTIEN SCOLAIRE

Cours choisi	Groupe (5 élèves) <input type="checkbox"/>	Individuel domicile <input type="checkbox"/>
Matières	Mathématiques <input type="checkbox"/>	Physique/chimie <input type="checkbox"/>
	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>
	Kidsschool <input type="checkbox"/>	Aide aux devoirs <input type="checkbox"/>

### REGLEMENT

Caisse	Banque	Montants
Montant espèces	Chèque n°	€
€	Chèque n°	€
	Chèque n°	€

J'autorise mon enfant à quitter seul nos locaux

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul nos locaux. Personnes habilitées à venir récupérer mon enfant :

.....

Date :

Signature :