



ECOLE A JOURNEE CONTINUE

Le Château des Enfants

INSCRIPTION AUX DEVOIRS SURVEILLES

Nom: Prénom:

Age : Classe :

Adresse :

Téléphone :

Mon enfant désire fréquenter le service des devoirs surveillés:

(Prière de cocher les jours qui conviennent)

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi |
|-------|-------|----------|-------|
| | | | |

Date:

Signature des parents ou du représentant légal:

Attention: Tout horaire est fixe et ne peut être changé que d'un semestre à l'autre.