



Bulletin d'inscription SCHOLA

Année scolaire 2018-2019

Je, soussigné(e), inscris l'enfant suivant

Nom _____ Prénom _____

Classe suivie _____

Date de naissance _____ Sexe _____

Répétitions

Lundi 3H-6H 16h00-17h00
 7H-11H 17h00-18h00

Jeudi 3H-6H 16h00-17h00
 7H-11H 17h00-18h00

L'enfant s'inscrit aux deux répétitions hebdomadaires (lundi et jeudi) correspondant à sa classe d'âge.

En cas d'un petit nombre d'inscription, la Direction se réserve le droit de planifier une seule séance par soir prévu et ce, de 17h00 à 18h00.

Coordonnées des parents

Nom _____

Prénom _____

Tél. privé _____

Tél. mobile _____

Tél. prof. _____

Adresse _____

NPA/Ville _____

Courriel _____

Condition L'inscription est valable pour la totalité des répétitions de l'année scolaire 2018-2019. Une confirmation d'inscription et des informations supplémentaires vous seront communiquées.

Date _____ Signature _____