

ELEVE

Classe :

NOM :
(écrire lisiblement)

Sexe :

Prénom :
(écrire lisiblement)

Date de naissance :

Qualité : (ne cocher qu'une seule case)

Boursier : OUI NON

Interne

D-P forfait 5 jours par semaine - (- Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi)

D-P forfait 4 jours par semaine - Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
(cochez les quatres jours souhaités)

D-P forfait 3 jours par semaine - Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
(cochez les trois jours souhaités)

D-P forfait 2 jours par semaine - Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
(cochez les deux jours souhaités)

D-P forfait 1 jour par semaine - Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
(cochez le jour souhaité)

Externe

Le choix formulé par les familles en début de trimestre reste valable pour la durée du trimestre en cours.

Toutefois, vous pouvez changer de régime durant les trois premières semaines de septembre, car de nombreux changements d'emploi du temps interviennent.

RESPONSABLE LEGAL (responsable financier)

Nom :

Tél. domicile :

Prénom :

Tél. portable :

Adresse :

Signature

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

**CECI N'EST PAS UNE DEMANDE
DE PRELEVEMENT BANCAIRE**

RIB

(obligatoire)
(à agraffer ici)