

BULLETIN DE PRÉINSCRIPTION OBLIGATOIRE»

Accompagnement à la scolarité année **2024-2025** Collège 3^{ème} & lycée

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....
.....

Date de naissance :

Établissement scolaire :.....

Classe :

Téléphone (parent):

Téléphone (Élève):

Email (parent) :.....

modalités d'inscription :

- Fournir la fiche de préinscription signée par le représentant légal
- Fournir une copie de l'assurance responsabilité civile

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ATELIERS

LES 1^{er} et derniers vendredi de chaque mois
DE 18H00 A 19H00

Je soussigné(e)représentant
légal de l'enfantl'autorise à participer à
l'accompagnement à la scolarité et m'engage à une participation assidue à ces
ateliers.

Mon enfant rentrera :

- seul à son domicile
- les parents viendront le chercher

Le :

Signature :

Merci de retourner la fiche de préinscription à la Mairie de Milhaud, 1 rue Pierre Guerin ou par mail
maire@milhaud.fr