

**Pour le trimestre octobre – décembre 2024**

⇒ A déposer au CAP ou à envoyer par mail : cap.ccas@champforgeuil.fr

**I- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

ENFANT	NOM	
	Prénom	
	Classe	
	Ecole	<input type="checkbox"/> Courbet <input type="checkbox"/> Pagnol
RESPONSABLE LÉGAL	NOM	
	Prénom	
	Adresse	
	N° de téléphone	
	Email	

**II- APRÈS L'ÉTUDE**

Mon enfant est autorisé à :

Rentrer seul après l'étude :

oui       non

Si la réponse est **non** :

Il ira en accueil périscolaire

Je viendrai le chercher

**Tarifs études surveillées : 2€ ou 2,50€ si accueil périscolaire**

**III- JOURS D'INSCRIPTION (valable pour le trimestre)**

**COURBET :**

Lundi

Jeudi

**PAGNOL :**

Lundi

**IV - ENGAGEMENT MORAL**

J'inscris mon enfant à l'étude surveillée pour qu'il bénéficie d'un cadre propice pour faire ses devoirs. Je m'engage à ce qu'il respecte les consignes de l'enseignant ou de l'intervenant. (Pour le bon déroulement des séances, tout enfant n'ayant pas une attitude appropriée et/ou refusant de travailler, sera dirigé vers l'accueil périscolaire).

J'ai pris connaissance du règlement intérieur annexé à la fiche d'inscription.

**Date et Signature :**

Enregistré au CAP, le .....à .....(heure du dépôt)