

Coupon réponse « Stage de réussite »

☐ Document distribué aux élèves

☐ Document distribué aux élèves inscrits

☒ Document disponible à l'accueil

À déposer au bureau de Mme Duez, adjointe de direction,
ou à transmettre par messagerie *EcoleDirecte* avant le lundi 13 octobre à 15h05.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ je souhaite inscrire mon enfant au stage de réussite prévu aux dates suivantes :

☐ **Collège :**

▪ **lundi 20 octobre (4^e - 3^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (6^e - 5^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

☐ **Lycée :**

▪ **lundi 20 octobre (Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (1^{ère} - Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Stage de réussite »

☐ Document distribué aux élèves

☐ Document distribué aux élèves inscrits

☒ Document disponible à l'accueil

À déposer au bureau de Mme Duez, adjointe de direction,
ou à transmettre par messagerie *EcoleDirecte* avant le lundi 13 octobre à 15h05.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ je souhaite inscrire mon enfant au stage de réussite prévu aux dates suivantes :

☐ **Collège :**

▪ **lundi 20 octobre (4^e - 3^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (6^e - 5^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

☐ **Lycée :**

▪ **lundi 20 octobre (Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (1^{ère} - Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Stage de réussite »

☐ Document distribué aux élèves

☐ Document distribué aux élèves inscrits

☒ Document disponible à l'accueil

À déposer au bureau de Mme Duez, adjointe de direction,
ou à transmettre par messagerie *EcoleDirecte* avant le lundi 13 octobre à 15h05.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ je souhaite inscrire mon enfant au stage de réussite prévu aux dates suivantes :

☐ **Collège :**

▪ **lundi 20 octobre (4^e - 3^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (6^e - 5^e) :**

☐ mathématiques (9h - 12h)

☐ français (13h - 16h)

☐ **Lycée :**

▪ **lundi 20 octobre (Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

▪ **mardi 21 octobre (1^{ère} - Tle) :**

☐ spécialité physique (9h - 12h)

☐ spécialité physique (13h - 16h)

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :