



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SOUTIEN SCOLAIRE - I LOVE ENGLISH

La transmission de ce formulaire n'entraîne aucune obligation de souscription.

Cours Individuels

Cours Collectifs

COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

MME **M.** **Date de Naissance**
Données utilisées à des fins statistiques

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

COMPLEMENT D'ADRESSE

CODE POSTAL & VILLE

Adresse e-mail

N° Téléphone Portable

N° Téléphone Fixe

COORDONNEES DE L'ÉLÈVE

NOM

PRÉNOM

Date de Naissance

Données utilisées à des fins statistiques

Adresse e-mail

N° Téléphone Portable

Etablissement Scolaire

CLASSE

MOYENNE

Séances / Jours	DISPONIBILITÉS							
	9h - 10h	10h - 11h	11h - 12h	12h - 13h	16h - 17h	17h - 18h	18h - 19h	
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								
Samedi								

