



CLUB D'ACTIVITIÉS 2018-2019 1^{er} TRIMESTRE

Formulaire d'inscription

J'inscris mon fils/ ma fille pour l'activité suivante

Nom de l'activité :

Jour et heure de l'activité :

Prénom : **Nom :** **Classe :**

En cas d'absence du /de la titulaire :

- J'autorise mon fils/ma fille à rentrer
- Mon fils /ma fille restera aux études surveillées

Mon fils/ma fille s'engage à participer aux activités pendant tout le trimestre.
Toute absence sera motivée par écrit.

Signature des parents/tuteurs

Signature de l'élève

À remettre au Service Educatif (par mail : service-educatif@ljbm.lu)

Pour plus d'informations veuillez contacter un membre du Service Educatif (tel : 263140-227).