

CSF St Egrève Soutien Scolaire
 FICHE D'INSCRIPTION ELEVE 20 .. -20..

ok CSF

CONFIDENTIEL CSF

SAISIE des DONNEES

NOM Prénom de l'élève	<===>	
Date d'inscription	<===>	
Date de naissance	<===>	
Sexe	<===>	
Classe	<===>	
Matière demandée	<===>	
Nom du Parent responsable	<===>	
LOCALISATION Adresse	<===>	
Quartier	<===>	
tel domicile	<===>	
tel portable	<===>	
tel travail	<===>	
adresse email (très lisible SVP)	<===>	
ETABLISSEMENT FREQUENTE	<===>	
Classe année précédente	<===>	
FAMILL Profession père (facultatif)	<===>	
Profession mère (facultatif)	<===>	
Situation familiale (facultatif)	<===>	
Nb enfants (facultatif)	<===>	
Valeur du coeff QF	<===>	

(montrer justificatif)

RESERVE CSF	Tarif horaire
	Adhésion
A REGLER INSCRIPTION	
PAYE LE :	
REGLEMENT des heures (CSF / CESU)	
NOM du MONITEUR	

DIFFICULTES de l'enfant

confiance	<===>	
organisation	<===>	
motivation	<===>	
autonomie	<===>	
attention /concentration	<===>	
retard scolaire	<===>	
autre	<===>	
	<===>	
	<===>	

INFORMATION MEDICALE (s'il y a lieu)

dyslexie	<===>	
dysorthographe	<===>	
dyscalculie	<===>	
dyspraxie	<===>	
autre information	<===>	
	<===>	
	<===>	

DISPONIBILITES HORAIRES de L'ELEVE

JOURS	Heure	Cocher x l'horaire disponible
lundi	17h	
	18h	
	autre	
mardi	17h	
	18h	
	autre	
mercredi	10h	
	11h	
	14h	
	15h	
	16h	
	17h	
	autre	
jeudi	17h	
	18h	
	autre	
vendredi	17h	
	18h	
	autre	
samedi matin		
samedi après-midi		
Autre 1		
Autre 2		

CSF St Egrève
 Le PATIO
 vendredi 15h30 -18h30
 tel 06 42 11 47 32