**ETUDES SURVEILLEES - FORMULAIRE D’INSCRIPTION :**

**(du 05/09 au 22/12/2022)**

***À donner à l’instituteur / l’institutrice au plus tard le 02/09/2022***

**ECOLE EN MOUVEMENT**

Nom (mère, père, tuteur) ………………………………………………. inscrit par la présente

Nom de l’élève : ……………………………………………………………

Prénom de l’élève : ……………………………………………………………

Classe et nom du titulaire : ……..……………………………………………….……

Téléphone de contact : ……………………………………………………………

* **Ne désire pas inscrire mon enfant à l’étude**
* **Désire inscrire mon enfant à l’étude les jours suivants :**

*(Veuillez cocher ci-dessous les jours auxquels votre enfant participera à l’étude)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUNDI** | **MARDI** | **JEUDI** |
|  |  |  |

Prix forfaitaire par trimestre :

* 1 jour par semaine : 10 €
* 2 jours par semaine : 20 €
* 3 jours par semaine : 30 €

**A la fin de l’étude l’enfant :**

* Rentrera seul(e) à la maison
* Sera repris(e) par ……………………………..
* Se rendra à la garderie

|  |
| --- |
| *L'inscription est définitive au moment de la réception du paiement*  |
| *au compte no. BE07 0882 8884 4066 (GKCCBEBB) de l’ASBL Education Formation Ixelles* |
|  *la somme de 10,00 € pour 1 jour/semaine, 20,00 € pour 2 jours/semaine ou 30,00 € pour 3 jours/semaine*  |
| **avec la communication suivante : « Ecole en mouvement + le nom de l’enfant + classe  »** |  |  |
| Fait à Bruxelles, le …………………………………..…… 2022 |
|   |   |   |
|   |   |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SIGNATURE |
|   |   |   |
| *Le remboursement n'est accordé qu'en cas de force majeur sous présentation d'un certificat médical.* |

*P.S. Les personnes ayant des difficultés pour le paiement doivent le signaler à la direction de l’école*