

Pour le trimestre octobre – décembre 2025

⇒ A déposer au CAP ou à envoyer par mail : cap.ccas@champforgeuil.fr

I- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

ENFANT	NOM	
	Prénom	
	Classe	
	Ecole	☐ Courbet ☐ Pagnol
RESPONSABLE LÉGAL	NOM	
	Prénom	
	Adresse	
	N° de téléphone	
	Email	

II- APRÈS L'ÉTUDE

Mon enfant est autorisé à :

Rentrer seul après l'étude :

☐ oui ☐ non

Si la réponse est **non** :

☐ Il ira en accueil périscolaire

☐ Je viendrai le chercher

Tarifs études surveillées : 2€ ou 2,50€ si accueil périscolaire

III- JOURS D'INSCRIPTION (valable pour le trimestre)

COURBET :

☐ Jour à définir

PAGNOL :

☐ Jour à définir

IV - ENGAGEMENT MORAL

J'inscris mon enfant à l'étude surveillée pour qu'il bénéficie d'un cadre propice pour faire ses devoirs. Je m'engage à ce qu'il respecte les consignes de l'enseignant ou de l'intervenant. (Pour le bon déroulement des séances, tout enfant n'ayant pas une attitude appropriée et/ou refusant de travailler, sera dirigé vers l'accueil périscolaire).

J'ai pris connaissance du règlement intérieur annexé à la fiche d'inscription.

Date et Signature :

Enregistré au CAP, leà(heure du dépôt)