

## INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERI-EDUCATIVES

Année Scolaire 2017-2018

Je, soussigné(e) M./Mme....., autorise (NOM,  
prénom de l'élève) ..... en classe de .....

à participer aux activités péri-éducatives suivantes (cocher la/les case(s) de votre choix) :

**Expression corporelle - Rythmes et Chant** (Elèves du Primaire) : mercredi 14h30 – 16h00

**Chœur, chorégraphie et créations** (Elèves du Collège) : mercredi 16h00 – 17h30

### Initiation à l'Escrime

Elèves de l'école élémentaire : mercredi 14h30 – 16h00

Elèves du collège et du lycée : mercredi 16h00 – 17h30

### Initiation au Roller

Elèves de l'école élémentaire : vendredi 14h30 – 16h00

Elèves du collège et du lycée : vendredi 16h00 – 17h30

*Ces activités sont proposées dans la mesure des places disponibles. Pour chaque activité choisie, la cotisation de **30.000 fCFA par trimestre** vous sera demandée.*

J'atteste avoir pris connaissance des points de règlement suivants :

- La responsabilité de l'établissement n'est engagée que sur l'horaire de l'activité.
- Tout comportement jugé non-respectueux des personnes ou du matériel conduira à une exclusion de l'activité, sans remboursement de la cotisation.
- En cas d'absence ou d'arrêt de l'activité, j'en avise l'enseignant responsable.

J'autorise le service communication de l'établissement à utiliser l'image de l'élève, sonorisée ou non, dans le cadre d'un diaporama, vidéogramme, programme, etc. J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

### Signature du responsable légal

Fait à ..... le .....

### Signature de la Gestionnaire

..... trimestre(s) réglé(s) le .....