



**DATE :**

## **INFOS**

nom :

prénom :

## **PROFIL**

adresse :

Tel :

mail. :

## **AUTORISATION**

je soussignée Mr (Mme) .....

autorise mon fils (fille) à participer au stage de pré-rentée x-

lab du ..... au .....

me portant ainsi garant de son assiduité et sérieux durant

celui-ci.

## **FORMATION**

**2019 / 2020 :**

**2020 / 2021 :**

## **RÈGLEMENTS**

somme à payer :

reglé :

reste à régler :

**SIGNATURE :**

**PARENTS :**

**ENCADRANT:**

**ÉLÈVE :**