



**DEVOIRS SURVEILLES – INSCRIPTION 2024-2025**  
*\*\*\*A remplir et à retourner à l'Administration communale, Service des écoles,  
Av. de la Gare 33, 1618 Châtel-St-Denis\*\*\**

**INSCRIPTIONS AUX DEVOIRS SURVEILLES**  
**DU (indiquer date de début) \_\_\_\_\_ AU 26 JUIN 2025**

J'inscris mon(mes) enfant(s) aux devoirs surveillés, à l'école de l'Ancien-Bourg, le(s) :

<b>Lundi de 15h30 à 16h30</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nombre d'enfants : ____
<b>Mardi de 15h30 à 16h30</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nombre d'enfants : ____
<b>Jeudi de 15h30 à 16h30</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nombre d'enfants : ____

Nom, prénom(s) et degré scolaire de l'/des enfant(s) :

.....	3H <input type="checkbox"/>	4H <input type="checkbox"/>	5H <input type="checkbox"/>	6H <input type="checkbox"/>	7H <input type="checkbox"/>	8H <input type="checkbox"/>
.....	3H <input type="checkbox"/>	4H <input type="checkbox"/>	5H <input type="checkbox"/>	6H <input type="checkbox"/>	7H <input type="checkbox"/>	8H <input type="checkbox"/>
.....	3H <input type="checkbox"/>	4H <input type="checkbox"/>	5H <input type="checkbox"/>	6H <input type="checkbox"/>	7H <input type="checkbox"/>	8H <input type="checkbox"/>
.....	3H <input type="checkbox"/>	4H <input type="checkbox"/>	5H <input type="checkbox"/>	6H <input type="checkbox"/>	7H <input type="checkbox"/>	8H <input type="checkbox"/>

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

Téléphone : .....

Natel : .....

**TARIF**

*Le tarif est de Fr. 5.-- par accueil et par enfant.*

*L'enfant s'inscrit pour une année. Le paiement se fait à la fin de chaque trimestre par bulletin de versement. Seules les absences justifiées ne sont pas facturées.*

Date : .....

Signature : .....

***Ce formulaire, dûment rempli et signé, doit être adressé à :***

***Administration communale  
Service des écoles  
Av. de la Gare 33  
1618 Châtel-St-Denis***