Inscription   
pour la fonction de tuteur/tutrice

**Prière de remplir ce formulaire et de le déposer au SePAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom : |  |
| N° téléphone/GSM : (obligatoire) |  |
| Email : (obligatoire) |  |
| Âge : (Les parents d’élèves mineurs doivent signer cette fiche) |  |
| Classe : |  |
| Nom régent/e : |  |

* Je souhaite donner des cours d’appui dans la/les matière/s suivante/s :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Signature régent/e pour accord :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Je souhaite être contacté(e) par 🞎Email 🞎Téléphone 🞎Teams

Document à joindre :

• Un avis favorable de l’enseignant de la matière correspondante qui, pendant le premier trimestre 2023-2024, enseignait la matière en question.

Réservé à l’administration  
🞎Accord 🞎Désaccord : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Date, Lieu Signature de l‘élève Signature des parents  
 (si mineur)