



Organisation des trajets pour l'année scolaire 2024-2025

Chers parents

Par la présente nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche afin de nous faciliter l'organisation des différents trajets. Faut de quoi, votre enfant ne pourra pas profiter d'un accompagnement sur son trajet. Tout changement doit être notifié par écrit moyennant cette fiche.

Veillez noter que ceci est seulement l'inscriptions pour les trajets. Concernant les inscriptions aux cours, veuillez contacter les services en question.

Les trajets organisés par le SEA sont destinés aux enfants des cycles 1 et 2. Pour les autres cours de loisir ou sportif et pour les enfants des cycles 3 et 4 et les parents doivent remplir la fiche « autorisation de sortie ».

Merci pour votre collaboration,
la direction du SEA Bertrange

Mon enfant _____ sera accompagné au(x) cours suivant(s),
resp. repris à la fin de ce(s) cours (veuillez cocher ce qui convient) :

ÉCOLE DE MUSIQUE ArcA

				Accompagnement ALLER	Accompagnement RETOUR
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 2	Mardi	14.00-15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 2	Jeudi	14.00-15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 2	Jeudi	16.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 3	Mardi	15.00-16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 3	Jeudi	15.00-16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Eveil musical 3	Jeudi	17.00-18.00	<input type="checkbox"/>	pas de retour
<input type="checkbox"/>	F.M. 1 ^{ière} année	Lundi	16.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	F.M. 1 ^{ière} année	Mardi	16.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	F.M. 1 ^{ière} année	Jeudi	14.30-15.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chorale	Vendredi	16.15-17.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LASEP

				Accompagnement ALLER	Accompagnement RETOUR
<input type="checkbox"/>	Cycle 3+4	Lundi	16.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cycle 1.1 et 1.2 (Groupe A+B)	Mardi	14.00-15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cycle 1.1 et 1.2 (Groupe C+D)	Jeudi	14.00-15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cycle 2.1 (A) + 2.2 (A)	Mardi	15.15-16.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cycle 2.1 (B) + 2.2 (B)	Jeudi	15.15-16.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date _____ Signature _____