

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Etablissement : Classe : Section :

Nom des parents (si différent) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. 1. : Tél. 2 :

E-mail : Profession des parents :

Comment avez-vous connu Maths Mélikso

• **ENCADREMENT SCOLAIRE**

- **Horaires envisagés :**

Lundi de à Jeudi de à

Mardi de à Vendredi de à

Mercredi de à Samedi de à

- **Je commande :** Forfait 15h Forfait 40h Forfait illim. 4 sem. (à partir du

- **Consignes :** Aide aux devoirs

Renforcement en : Maths Physique-chimie Français Anglais SES SVT

Consignes spécifiques :

• **STAGES INTENSIFS**

Période choisie :

Matière(s) choisie(s) : Maths Physique-chimie Français Anglais SES SVT

Horaires choisis : 9h-11h 11h-13h 14h30-16h30

• **COURS PARTICULIERS À DOMICILE**

Bénéficiaire de la défiscalisation :

Nom Prénom : Date de naissance :

Matière(s) choisie(s) :

Jours et heures de disponibilité de l'élève :

Station de métro, bus, RER la plus proche :

Je commande : 10 h 20h 30h 50h de cours

Ci-joint mon règlement de : €

A , le Signature des parents :