

Choix de l'activité complémentaire

NOM : PRENOM :

Afin de pouvoir équilibrer les groupes d'activités complémentaires, nous demandons aux élèves de faire deux choix même s'ils n'auront qu'une seule AC à raison de 2h/semaine.

Remarque importante : Même si nous œuvrons pour prendre compte les préférences exprimées, nous sommes toujours susceptibles d'opter pour le 2^e choix d'un.e élève en raison de multiples contraintes, à commencer par le nombre d'inscrits et les ressources humaines disponibles. Lorsque le nombre de demandes dépassera l'offre, nous privilégierons l'ordre chronologique de retour des dossiers dans chaque tranche d'élèves en ordre utile.

Coche ci-dessous l'activité complémentaire qui a ta préférence :

- Art dramatique
- Arts plastiques
- Français ludique
- Gymnastique olympique (filles)
- Informatique
- Sports (garçons)

Coche ci-dessous l'activité complémentaire de ton 2^e choix :

- Art dramatique
- Arts plastiques
- Français ludique
- Gymnastique olympique (filles)
- Informatique
- Sports (garçons)

Date et signature de l'élève :

Date et signature(s) du / des parent(s) :