



## BULLETIN D'INSCRIPTION Stage de réussite – printemps 2026

**Service DEOS**  
Laure BEAU  
Cheffe de service

Pôle vie des élèves et des  
établissement  
Fabrice MENIL

Dossier suivi par :  
Stéphanie HANNOTEAU

Tél : 05 67 76 56 97  
Mél : deos65ecoles@ac-  
toulouse.fr

Le lieu du stage sera précisé ultérieurement en fonction du nombre d'élèves inscrits.

**Je soussigné (e),**

Nom du parent (si différent de celui de l'enfant) .....

Prénom.....

Père ..... Mère.....

Tuteur légal.....

Adresse.....  
.....  
.....

**Coordonnées téléphoniques**

Professionnelles : .....

Personnelles : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence** .....

Adresse électronique (facultative).....

**Inscris mon enfant**

**NOM**..... **Prénom**.....

**Période** : du ..... au .....

**Classe** .....

**Etablissement d'affectation**.....

**N° du contrat d'assurance** .....

**Compagnie d'assurance**.....

Date : .....

Signature

**Cadre à remplir par le chef d'établissement après confirmation du lieu de stage.**

Confirmation d'inscription au stage de réussite du ..... au .....

L'élève .....

Participera au stage de réussite qui se tiendra du ..... au ..... de 9h à 12h.

A l'établissement.....