

## BULLETIN D'INSCRIPTION Stage de réussite – été 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.....