



## BULLETIN D'INSCRIPTION

(Merci de remplir les deux faces lisiblement)

Bulletin à découper et à renvoyer, accompagné du mandat, au siège social :  
ACSAN Assistance Scolaire - 2, rue de Mondovi - 13006 Marseille

### FOYER FISCAL

Mme     Mlle     M.

NOM .....

Prénom.....

Né(e) le ..... / ..... / .....

Tél. Domicile ..... Bureau .....

Mobile Mme ..... Mobile M. ....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Email : .....@.....

#### Comment avez-vous connu ACSAN ?

Internet (précisez): .....

Bouche à oreille     Presse     Affiches / Tracts     TV / Radio

Autre.....

**Je m'inscris chez ACSAN et je règle 39 euros** (1 heure offerte)

**Je règle l'abonnement annuel de 19 euros par élève**

(L'abonnement vous donne droit à une évaluation gratuite réalisable en ligne)

chèque (libellé à l'ordre d'ACSAN)     CB (par téléphone)

Autres (précisez) .....

Fait à .....

le ...../...../.....

Signature





**1<sup>ER</sup> ELEVE**

NOM ..... Prénom.....Né(e) le ...../...../.....

*Si les coordonnées sont différentes*  
.....  
..... Tél.....

Etablissement fréquenté .....

Classe et série ..... Matière(s) souhaitée(s).....

(Cochez les plages horaires)

DISPONIBILITÉS	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
<i>Matin</i> <i>13h-16h</i> <i>16h-18h</i> <i>18h-20h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires.....

Fréquence des cours souhaitée : ..... séance(s) de.....heure(s) par semaine

Points à travailler : .....



**2<sup>ÈME</sup> ELEVE**

NOM ..... Prénom.....Né(e) le ...../...../.....

*Si les coordonnées sont différentes*  
.....  
..... Tél.....

Etablissement fréquenté .....

Classe et série ..... Matière(s) souhaitée(s).....

(Cochez les plages horaires)

DISPONIBILITÉS	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
<i>Matin</i> <i>13h-16h</i> <i>16h-18h</i> <i>18h-20h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires.....

Fréquence des cours souhaitée : ..... séance(s) de.....heure(s) par semaine

Points à travailler : .....