



# Cours d'appui anglais



Lycée Robert-Schuman  
L-2535 Luxembourg

## Fiche d'inscription

Veuillez cocher ce qui convient et **renvoyer la fiche** au secrétariat, [secretariat@lrsl.lu](mailto:secretariat@lrsl.lu) ET au titulaire du cours **Mme Isabelle Delbrassine (5<sup>e</sup>)** [isabelle.delbrassinne@education.lu](mailto:isabelle.delbrassinne@education.lu) / **M. Ilyas Huberty (6<sup>e</sup>)** [ilyas.huberty@education.lu](mailto:ilyas.huberty@education.lu) qui se tient à votre disposition pour d'éventuelles questions.

Je soussigné(e) :

NOM & Prénom du responsable \_\_\_\_\_

Adresse email \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

**souhaite inscrire mon fils / ma fille :**

NOM & prénom de l'élève \_\_\_\_\_ élève de la classe : \_\_\_\_\_

A)  au cours d'appui de la classe de **6<sup>e</sup>** (vendredi, de 14.00 à 14.50, salle N11)

pour 6 semaines à partir de la date d'inscription

pour le trimestre en cours

B)  au cours d'appui de la classe de **5<sup>e</sup>** (lundi, de 14.00 à 14.50, salle N11)

pour 6 semaines à partir de la date d'inscription

pour le trimestre en cours

**Je m'engage à informer Madame Delbrassine / Monsieur Huberty si mon enfant ne peut pas venir au cours en cas de maladie ou autre empêchement.**

Date et signature : \_\_\_\_\_

Remarques éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_