

Namur, le vendredi 2 octobre 2020

UNION DES ANCIENS ET AMIS ATHENEE LYCEE DE NAMUR

ANNEXE

Ecole des Devoirs

Je soussigné (e) : **Nom**

Prénom

Professeur de :

Numéro de GSM :

@ :

Souhaite participer aux remédiations proposées et désire donner le cours de :

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Math | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Néerlandais |
| <input type="checkbox"/> Sciences | <input type="checkbox"/> F.L.A. | | |

Les lundis de 16 H 20 à 17 H 20

Les mardis de 16 H 20 à 17 H 20

Les jeudis de 16 H 20 à 17 H 20

(Cocher les cases qui vous conviennent)

Signature