



# Collège - COUPONS RÉPONSES 2024-2025






**Coupon Réponse  
CATÉCHÈSE  
Niveau 6<sup>e</sup>**  
Collège Saint- Joseph du  
Loquidy - La Salle


**Coupon réponse CATÉCHÈSE - Niveau 6<sup>e</sup>**  
**À retourner au professeur principal pour le mardi 3 septembre 2024**


Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Responsable légal de  
Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ - 6<sup>e</sup> \_\_\_\_\_

J'inscris mon enfant aux séances de « culture religieuse »  
 J'inscris mon enfant aux séances « catéchétique approfondi » mais il ne fera pas sa profession de foi au Loquidy  
 **Mon enfant est baptisé et je souhaite qu'il fasse sa Profession de foi au Loquidy**

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_








**Coupon Réponse  
JOURNÉE  
D'INTÉGRATION  
DES 4<sup>e</sup>**  
Collège Saint- Joseph du  
Loquidy - La Salle

**Coupon réponse JOURNÉE D'INTÉGRATION DES 4<sup>e</sup>**  
**À retourner au professeur principal pour le lundi 2 septembre 2024**


Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Responsable légal de  
Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ - 4<sup>e</sup> \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à participer à la journée de lancement des 4<sup>e</sup>  
 Effectuera le paiement en ligne de 6 € sur le portail EcoleDirecte

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_







**Coupon Réponse  
FORMATION  
BREVET DE  
SECOURISME 4<sup>e</sup>**  
Collège Saint- Joseph du Loquidy -  
La Salle

**Coupon réponse FORMATION BREVET DE SECOURISME 4<sup>e</sup>**  
**À retourner au professeur principal pour le lundi 2 septembre 2024**


Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Responsable légal de  
Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ - 4<sup>e</sup> \_\_\_\_\_


**A pris connaissance de la formation aux gestes de premiers secours et :**

Souhaite inscrire mon enfant à la formation Brevet de Secourisme et effectuera un paiement en ligne de 22 € sur EcoleDirecte.  
 Mon enfant a déjà reçu cette formation au PSC1 (joindre diplôme).  
 Ne souhaite pas inscrire mon enfant à cette formation.

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_







**Coupon Réponse  
ATELIERS  
THÉÂTRE 4<sup>e</sup> - 3<sup>e</sup>**  
Collège Saint- Joseph du  
Loquidy - La Salle

**Coupon réponse ATELIER THÉÂTRE 4<sup>e</sup> - 3<sup>e</sup>**  
**À déposer à l'Accueil du Loquidy pour le lundi 2 septembre 2024 à l'attention de M. Gellereau**

Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Responsable légal de  
Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Age : \_\_\_\_\_ inscrit(e) en classe de 4<sup>e</sup> \_\_\_\_\_ ou de 3<sup>e</sup> \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

**est intéressé(e) par les ateliers théâtre et préfère les cours :**

du mercredi de 14h à 15h30       du vendredi de 17h15 à 18h45

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_

