



## COURS D'ARABE ADULTE ANNEE 2020/2021

Mme  Mlle  M.  NOM: .....

Date de naissance: ... .. / .. .. / .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Ville: .....

Tél fixe: ..... Tél portable: .....

Courrier: ..... @ .....

Avez-vous déjà suivi des cours d'arabe? OUI  NON

Cochez la case correspondante à votre choix:

Débutant :	LUNDI de 19h à 21h	<input type="checkbox"/>
Avancé :	MARDI de 19h à 21h	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire :	MERCREDI de 19h à 21h	<input type="checkbox"/>

Personne à joindre en cas d'urgence: .....

Numéro de téléphone: ..... lien de parenté: .....

Seriez-vous disponible pour aider le bénévolat l'association?  OUI  NON

Si oui dans quel domaine de compétences? (Présence lors d'événements municipaux, restauration, informatique, ...) : .....

### REGLEMENT :

**L'étudiant s'engage à:** Respecter les horaires des cours et être assidu

- Prévenir à l'avance son professeur en cas de retard ou absence
- Fournir un travail régulier et sérieux
- Valider fils inscription par le paiement des frais d'inscription
- N'exiger aucun remboursement en cas de désistement

**Je certifie que les informations portées sur cette fiche sont exactes et m'engage à respecter le règlement.**

Fait à: ..... Le : ..... Signature: