AL ATLAS Chez Monsieur LAZAAR -13 rue Georges HAUSSMAN 78 280 GUYANCOURT
contact@al-atlas.fr - alatlas1@hotmail.fr - www.al-atlas.fr

FICHE D'INSCRIPTION AU COURS D'ARABE ENFANTS – Année 2020/2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Sexe : □ **F** □ **M**

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Niveau scolaire (primaire, collège et préciser la classe) : _____

Observations (lunettes, maladie chronique, allergie…) :

_____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom et prénom du père : _____

Tél portable : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Tél portable : _____

Adresse mail : _____

DROIT A L'IMAGE

J'autorise, je n'autorise pas* l'association AL ATLAS à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant et à les publier.

J'autorise, je n'autorise pas* mon enfant à sortir sans accompagnateur, à la fin des cours.

Personne à joindre en cas d'urgence :

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'élève : _____

Téléphone : _____

*Rayer la mention inutile

CRENEAU CHOISI*

Niveau 1 : □ mercredi matin (9-11h) samedi matin □ (9-11h)

Niveau 2 : □ mercredi matin (11-13h) samedi matin □ (11-13h)

Niveau 3 : □ samedi (14-16h**)**

Niveau 4 : □ samedi (14-16h)

Niveau 5 : □ samedi (16-18h)

Approche communicationnelle** : □ samedi (11-13h)

*Pour les nouveaux élèves : sous réserve de réussite au test de niveau prévu en début d'année scolaire
*Pour les anciens élèves : sous réserve de l'accord des professeurs

** pour les élèves ayant suivi le niveau immersion l'an passé, cours en langue arabe (niveau avancé)

TARIFS

Frais d'adhésion : 10 € par famille uniquement pour les nouveaux inscrits

	GUYANCOURTOIS	HORS COMMUNE
1er enfant	**150€**	**170€**
A partir du deuxième	**140 €**	**160€**

MODE DE PAIEMENT

□ **Espèces** □ **Chèque à l'ordre d'AL ATLAS (3 au maximum)** □ **Virement**

ATTENTION : encaissement des chèques au 01/10, 01/11 et 01/12/2020

PIECES A FOURNIR

- □ Fiche de renseignement remplie
- □ Photo d'identité au nom de l'enfant (au dos)
- □ Copie de l'attestation d'assurance scolaire
- □ Règlement complet

ENGAGEMENT

Je soussigné (e), M. Mme _____ responsable légal de l'enfant _____ déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur de l'association AL ATLAS et m'engage à les respecter.

Date : ___ / ___ / _____ Signature :