

INSCRIPTION 2025/2026
APPRENTISSAGE DE LA LANGUE ARABE

ELEVE

Nom(s)..... Prénoms

Date de naissance..... F ☐ G ☐

Adresse

Code postale.....

CONTACT REPRESENTAUX LEGAUX

PERE

Nom(s)..... Prénoms

Téléphone : Portable : Email :

MERE

Nom(s)..... Prénoms

Téléphone : Portable : Email :

ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS

Votre enfant est autorisé à rentrer chez lui seul ? OUI ☐ NON ☐

Liste des personnes majeures autorisées par la famille à conduire où à récupérer les enfants :

1) Nom et prénom

Lien avec l'enfant : tél :

2) Nom et prénom

Lien avec l'enfant : tél :

3) Nom et prénom

Lien avec l'enfant : tél :

Je m'engage à signaler par écrit les personnes qui s'ajouteraient à cette liste au cours de l'année

DROIT A L'IMAGE

Lors des différentes activités et sorties organisées, des photos ou des vidéos pourront être réalisées.

Dans le cas où mon enfant figurerait sur certains de ces supports,

- J'autorise leur publication en interne : OUI ☐ NON ☐- J'autorise leur publication à l'extérieur : OUI ☐ NON ☐

(journal DNO, site internet)

COTISATION ANNUELLE : 315€

MODALITE DE PAIEMENT

✓ **Comptant** ☐

Date de paiement	Montant	Mode de paiement

✓ **Echéancier** ☐

Date de paiement	Montant	Mode de paiement

ENGAGEMENT

Je soussigné Mme/Mravoir pris connaissance des modalités d'inscription et de vouloir inscrire mon enfant.

Le/...../.....

Signature :