



Coller ici
La photo

ECOLE FAJR
FICHE D'INSCRIPTION
4 ans - 5 ans (Classe éveil)

Cadre réservé à l'administration

Niveau: Créneau: Enseignant:
 Paiement: Nbre Chq Esp Vir Date réception dossier:

Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénom : Sexe : M F
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Nationalité :
Adresse : Code postal : Ville :

Renseignements concernant le représentant légal

Nom et prénom du père : Profession :
Tél. portable :
Nom et prénom de la mère : Profession :
Tél. portable :/...../...../...../...../ Tél. fixe :/...../...../...../...../
E-mail :
Situation: Marié Divorcé Célibataire

Autre personne à joindre en cas d'urgence

Lien de parenté : Téléphone :/...../...../...../...../

Allergies ou autre problème de santé à signaler :

Choix du créneau des cours - Cochez une seule case

Mercredi : 14h30- 18h00 Samedi : 09h30 - 13h00 /14h30-18h00
Dimanche : 09h30-13h00

Droit à l'image

J'autorise l'école FAJR à diffuser : photographies et films de mon enfant dans le cadre des activités qui sont dispensées : Oui Non

Je certifie sur l'honneur que toute information donnée ci-dessus est exacte, et je m'engage à respecter les conditions d'inscription ainsi que le règlement intérieur dont j'ai pu prendre connaissance.

Signature de la personne responsable Fait à Le:/...../2018