



Association Culture Dynamique (A.C.D)  
136, Boulevard de Seattle, 44000 Nantes  
Tél. 02.51.86.78.78  
[contact-fajr@mosquee-de-nantes.com](mailto:contact-fajr@mosquee-de-nantes.com)

## ECOLE FAJR FICHE D'INSCRIPTION

**6 à 11 ans ( Jeunes enfants) - 12 à 16 ans (TOUSADOS)**

CASE RESERVÉE À L'ADMINISTRATION

Niveau : .....Enseignant : .....Remarque: .....

Paielement : .....ESP : .....CH:.....VIR: .....

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(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf/ve

Autre personne à joindre en cas d'urgence

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

Allergies ou autre problème de santé à signaler (Joindre un protocole si besoin):.....

Choix du créneau des cours - Cochez une seule case

Lundi **et** jeudi: 17h-19h (**Deux fois** par semaine)  (Jeunes enfants)

Mercredi : 13h15 - 16h00  **ou** Mercredi : 16h15 - 19h00  (Jeunes enfants et Tousados)

Samedi : 09h15-12h00  (Jeunes enfants et Tousados) **ou**

Samedi : 13h15 - 16h00  **ou** 16h15 - 19h00  (Jeunes enfants et Tousados)

Droit à l'image

J'autorise l'école FAJR à diffuser photographies et films de mon enfant sur tout support

d'information relatif à la promotion des activités du centre/de l'association. 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 que j'ai signé.

Signature du représentant légal

Fait à ..... Le : ...../...../2019