



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

ECOLE FAJR
FICHE D'INSCRIPTION
3 ans à 5 ans (Classe éveil)

CASE RESERVÉE À L'ADMINISTRATION

Niveau :Enseignant :Remarque:
Paiement :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

Mercredi : 13h15 - 16h00 Moyenne et Grande section ou

Samedi : 09h15-12h00 Petite et Moyenne section ou

Samedi : 13h15 - 16h00 Moyenne et Grande section

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