



FICHE D'INSCRIPTION
stage intensif

ENFANT

Nom:			
Prénom :			
Age:			
Date de naissance :		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Etablissement scolaire :			Classe :
Adresse de l'établissement :			
Allergies/problèmes de santé ¹ :			
Responsable légal 1 :		Responsable légal 2 :	
Qualité: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère		Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	
Nom:		Nom:	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Téléphone :		Téléphone :	
Commune :		Commune :	
Courriel :		Courriel :	
Profession :		Profession :	

Jesoussigné(e) : Mme Mr en qualité de de l'enfant, souhaite inscrire mon enfant à l'activité Ateliers Soroban :

- Ateliers Soroban 75€
- Cours Français/Maths 79€ (élémentaires) 89€ (Collégiens)
- Ateliers maternelle 72€

¹Si oui, merci de joindre le Projet d'Accompagnement Individualisé (PAI) de votre enfant

Personnes autorisées à récupérer votre enfant Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom, prénom, qualité :	Téléphone :
Nom, prénom, qualité :	Téléphone :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom, prénom, qualité: Nom, prénom, qualité:	Tél :
	Tél :

Réservé à l'administration :

Activité(s)	Prix	Paiement	Nature

Fait à:

Le:

Signature du représentant légal :