



FICHE D'INSCRIPTION
intervention à domicile

ENFANT

Nom:

Prénom :

Age:

Date de naissance :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Etablissement scolaire :

Classe :

Adresse de l'établissement :

Allergies/problèmes de santé ¹ :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Qualité: ☐ Père ☐ Mère

Qualité : ☐ Père ☐ Mère

Nom:

Nom:

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Code postal :

Commune :

Commune :

Téléphone :

Téléphone :

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