

Cadre réservé à l'administrateur

ID :

ANNEE : REF :

FICHE D'INSCRIPTION

Téléchargeable sur <https://www.culture-savoir.fr>

Coran du Lundi au Vendredi 17:30 à 19:00 ou 19h à 20:30

Mercredi de 16h à 17:30

Nom (parents ou du responsable légal) :

Prénom (des parents ou du responsable légal) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél port. :

E-mail :

Coller la photo



du 1^{er} enfant ici !

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et demande l'inscription de(s) : enfant(s)

	Prénom enfant(s)	Date de naissance	Sexe	Niveau en Arabe
1 ▶				
2 ▶				
3 ▶				
4 ▶				

✓ TARIFS pour l'année :

- Adhésion 1 enfant (Coran Lun.au Ven) : 300 € soit 30 €/mois
- Adhésion 2 enfants (Coran Lun.au Ven) : 600 € soit 60 €/mois
- Adhésion 3 enfants (Coran Lun.au Ven) : 750 € soit 75 €/mois
- Adhésion un enfant (Mercredi 16h-17:30): 150 € soit 15 €/mois
- Adhésion 2 enfants (Mercredi 16h-17:30) : 250 € soit 25 €/mois
- Adhésion 3 enfants (Mercredi 16h-17:30) : 400 € soit 40 €/mois

POUR INFORMATION

MODE DE PAIEMENT

Paiement en espèces.
Paiement par chèque.
Paiement Carte Bancaire PayPal
Paiement par virement.

Chèques à l'ordre de : Association Culture & Savoir
Exiger un reçu lors des paiements

Nb : Le paiement en plusieurs échéances est valable uniquement par chèque avec une dernière échéance soldée avant le : 31 décembre de l'année en cours .

✓ PIECES A FOURNIR :

- La présente fiche d'inscription dûment remplie et signée.
- Copie de l'attestation d'assurance scolaire.
- Document identifiant l'enfant (acte de naissance, CNI...).
- Une photo d'identité récente.
- Le paiement. (chèque, espèces, CB ou virement)
- L'inscription ne sera validée qu'accompagnée du paiement.

Lyon le :

SIGNATURE

Signature du responsable légale

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Coller les photos d'enfant selon les cadres

Coller la photo



du 2^{ème} enfant ici !

Coller la photo



du 3^{ème} enfant ici !

Coller la photo



du 4^{ème} enfant ici !

POUR INFORMATION

Médecin

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Fax E-mail

POUR INFORMATION

Personnes à prévenir

	Nom et prénom	Tél domicile	Tél bureau	Tél portable	E-mail
1
2
3

POUR INFORMATION

Remarques (Allergie, port de lunette ou lentilles...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....