



Feuille d'inscription enseignement

Parents

Nom :

Prénom :

Adresse complète (Obligatoire).....

N° Tel : (Obligatoire).....

N° Portable :

Email (écrire lisiblement):

Les Enfants

1.Prénom :

Date de naissance :

2.Prénom :

Date de naissance :

3.Prénom :

Date de naissance :

4.Prénom :

Date de naissance :

En signant ce document :

- J'autorise mon ou mes enfant(s) à être conduit(s) à l'hôpital en cas d'urgence.
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'école ci-joint.
- Je m'engage à fournir l'attestation d'assurance de chacun de mes enfants

Cotisations 70 €/enfant - 3 enfants et + : 60 €/enfant

(Cadre réservé à l'administration, ne pas remplir)

Montant total de la cotisation :€

Payé le :/...../.....

Date :

Signature des parents :

à couper suivant les pointillés.....

Prière de ramener dès la prochaine séance de cours :

- La fiche d'inscription dûment remplie
- La cotisation pour tous les enfants (**Tarif : 70 €/enfant - 3 enfants et + : 60 €/enfant**)
- L'attestation d'assurance de chacun des enfants inscrits

Association AVEC

125 avenue Jean JAURES - 38500 VOIRON

site web : www.mosquee-voiron.org - email : contact@mosquee-voiron.org - Tel : 07 68 07 02 52