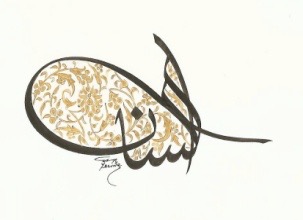
****

**Cadre réservé à l’administration**

- Date de l’inscription :

- Jour de classe:

- Niveau :

- Paiement : Espèces Chèques

- Montant de l’inscription : €

- Informations complémentaires :

Banque:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**SECTION ENFANTS**

2017-2018

###### ENFANT

Nom……………………………………Prénom……………………………………

Date de naissance : ……………………………………………………………………….........................

**CIVILITE DES PARENTS**

Nom…………………………………... Prénom………………………………………..

Adresse…………………………………………………………………………………..

….......................................................................................................................................

Code postal……………...................................................................................................

Ville…………………......................................................................................................

Téléphone…………………………….............................................................................

Portable……………………………………….................................................................

Mail……………………………………@.......................................................................

Profession : …………………….......................................................................................

* **Groupes (cocher l’horaire choisi)\* :**

\*Aucun changement de groupe ne sera toléré, sauf en cas de force majeure dûment reconnu, et après accord de la Direction.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mercredi** | **Samedi** | | **Dimanche** | |
| **NIVEAU** | **14h30-18h** | **9h-12h30** | **13h00-**  **16h30** | **9h-12h30** | **13h00-**  **16h30** |
| **Classe maternelle**  **(5 ans)** | □ |  |  | □ |  |
| **Classe préparatoire**  **(6 ans)** | □ |  | □ | □ |  |
| **1ère année**  **(7-10 ans)** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **1ère année**  **11-15 ans** |  |  | □ |  |  |
| **2ème année**  **(7-10 ans)** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **2ème année**  **11-15 ans** |  |  | □ |  |  |
| **3ème année** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **4ème année** | □ | □ |  |  | □ |
| **5ème année** |  | □ |  |  | □ |
| **6ème année** |  | □ |  |  |  |

**A LIRE ATTENTIVEMENT**

**SORTIE (cocher la bonne réponse)**

***□*** *Mon enfant ……………………………………………. rentre seul.*

*□ Je soussigné(e)…………………………………………………. m’engage à venir chercher mon enfant à la fin des cours. En cas de retard de plus de 15mn, l’Institut Al Lissane dégage toute responsabilité en cas d’incident survenu à l’enfant.*

**Date**         **Signature**

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

* La date de la rentrée est fixée au **Mercredi 6 septembre 2017**
* **Le tarif est de 480 euros TTC par an et par enfant**. Les cours seront cependant interrompus pendant les vacances scolaires. **Le règlement sera exigé dès le dépôt du dossier.** (Ce tarif couvre les frais administratifs et pédagogiques. Livres et manuels scolaires fournis).
* A joindre :

**- 1 photo**

**- Attestation d’assurance «  extrascolaire »**

        Modes de paiement :

o        Espèces

o        Chèques

      Pour le bon déroulement des cours, 5 absences non justifiées entraîneront l’exclusion de l’enfant.

     N’oubliez pas de compléter et signer la lettre d’engagement ci-dessus, qui vaut acceptation du présent règlement.

       **Un délai de rétractation de 14 jours à compter de l’inscription est possible** ; en cas d’annulation, l’apprenant sera remboursé au *prorata temporis* des cours non suivis à l’exclusion des frais administratifs, qui s’élèvent à 80€, qui ne seront en aucun cas remboursables.

**Passé ce délai, l’apprenant ne pourra en aucun cas demander le remboursement**et le montant intégral de la formation restera dû, à l’exception de cas de force majeure dûment reconnu.

**AL LISSANE - Ecole de langue arabe**

Adresse : **10 rue Pierre Brossolette 94270 LE KREMLIN BICETRE**

Tél. :**01.45.21.41.60**

*Site web* :[www.lissane.fr](http://www.lissane.fr)*e-mail* : contact@lissane.fr