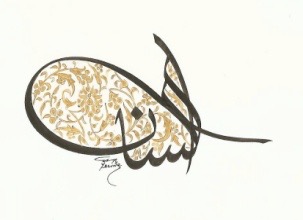
****

**Cadre réservé à l’administration**

- Date de l’inscription :

- Jour choisi :

- Niveau :

- Paiement : Espèces Chèques

- Montant de l’inscription : €

- Informations complémentaires :

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

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**SECTION ENFANTS**

2020-2021

**ENFANT**

Nom ……………………………… Prénom………………………………

Date de naissance  ………………………………

**CIVILITE DES PARENTS**

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

Adresse ……………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

**CHOISIR L’HORAIRE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mercredi** | | **Samedi** | | **Dimanche** | |
| **NIVEAU** | **9h-12h15** | **14h15-17h30** | **9h-12h15** | **13h-16h15** | **9h-12h15** | **13h-16h15** |
| **Classe maternelle**  (4-5 ans) | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| **Classe préparatoire**  (6 ans) | □ | complet | complet | complet | complet | □ |
| **Classe préparatoire**  (7-10 ans) | □ | □ | □ | □ |  | □ |
| **Niveau 1**  (7-10 ans) | □ | □ | complet | complet | □ | complet |
| **Niveau 1**  (11-15 ans) |  |  |  | □ |  | complet |
| **Niveau 2**  (7-10 ans) | □ | □ | complet | complet | □ | □ |
| **Niveau 2**  (11-15 ans) |  |  |  | □ |  | □ |
| **Niveau 3** |  | complet |  | □ | complet |  |
| **Niveau 4** |  | □ | complet | complet | complet |  |
| **Niveau 5** |  | □ | complet | □ | complet |  |
| **Niveau 6** |  |  | □ |  | complet |  |

**CONCERNANT LA SORTIE DE L’ENFANT (à cocher)**

□*Je m’engage à venir chercher mon enfant à la fin des cours. En cas de retard de plus de 30mn, l’Institut Al Lissane dégage toute responsabilité en cas d’incident survenu à l’enfant*

OU

□*J’autorise mon enfant à rentrer seul*

**INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

* La date de la **rentrée** est fixée au **Mercredi 9 septembre 2020**
* Le tarif est de **560 euros TTC par an** et par enfant.
  + **un enfant : 560 euros**
  + **deux enfants : 1060 euros**
  + **trois enfants : 1500 euros**
  + **quatre enfants : 1850 euros**

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). **En cas de fermeture obligatoire décidée par les pouvoirs publics, l’école fonctionnera à distance pendant ce délai.**

* *A joindre :* 
  + **Attestation d’assurance scolaire**
* Modes de paiement :
  + - Chèques
    - Espèces
* Pour le bon déroulement des cours, 5 absences non justifiées entraîneront l’exclusion de l’enfant.

* **Un délai de rétractation de 20 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.

Date         Signature

**AL LISSANE – Office des Langues**

Adresse : **59 rue du Général Leclerc - 94270 LE KREMLIN BICETRE**

Tél. :**01.45.21.41.60**

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