



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2018-2019

COLLEGIENS - LYCEENS

Vous pouvez utiliser le même formulaire pour les frères et sœurs. Bien préciser les noms, les classes et joindre deux photos.

RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom de l'élève:

Date de naissance:

Classe à la rentrée:

Établissement scolaire fréquenté:

Noms des parents:

Profession / CE

Adresse:

Téléphone domicile:

Téléphone portable mère:

Téléphone portable père:

Adresse email :

Votre enfant a-t-il déjà étudié l'anglais ?.....

Frère ou soeur inscrit à Babel School of Languages : oui
non

Si votre enfant présente un problème de santé particulier ou des allergies, veuillez le préciser ci-dessous.

.....

Babel School of Languages fera hospitaliser votre enfant en cas d'urgence. Veuillez indiquer ci-dessous le nom de votre médecin traitant:

.....

Veuillez indiquer le nom et le numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence:

.....

Autres renseignements que vous souhaitez communiquer à Babel School of Languages:

.....

Nom du parent qui viendra chercher l'enfant à la fin du cours:

Si une autre personne qu'un des deux parents est susceptible de venir chercher votre enfant, veuillez indiquer son nom:

J'autorise mon enfant à quitter seul Babel School of Languages après les cours:

- oui
non

Comment avez-vous connu Babel School of Languages?

- Publicité (prospectus, affiches...)
Panneau publicitaire
Enseigne
Internet
Bouche à oreille
Autres

Autorisation photo:

J'autorise Babel School of Languages à publier la photo de mon enfant:

Dans les locaux de Babel School: oui
 non

Sur le blog de Babel School of Languages (accès réservé aux parents) :
 oui
 non

Dans la Newsletter (envoi exclusif aux parents) :
 oui
 non

Pourquoi l'élève souhaite-t-il / elle s'inscrire aux cours d'anglais Babel School ? Quels sont ses objectifs ?

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

INSCRIPTION

Cochez la ou les formules choisies.

Si le jour ou l'heure ne vous conviennent pas, veuillez indiquer vos disponibilités. Nous ferons tout notre possible pour vous proposer un autre créneau.

<u>COURS COLLECTIFS</u> (max. 8 participants)		
<u>Trimestre collège/lycée</u> (paiement/engagement au trimestre)		
1 séance d'1 h30/semaine	234€	<input type="checkbox"/>
Tarif frère/sœur*	210€	<input type="checkbox"/>
<u>Année scolaire</u> (paiement comptant à l'inscription/engagement année)		
1 séance d'1 h30/semaine	564€	<input type="checkbox"/>
Tarif frère/sœur*	507€	<input type="checkbox"/>
Frais d'inscription (par famille/an)	36.00€	<input type="checkbox"/>
Créneau horaire choisi :		

Si aucun créneau proposé ne vous convient, veuillez indiquer vos disponibilités dans le tableau ci-dessous.

Vos disponibilités (veuillez indiquer les créneaux horaires les plus larges possibles):

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi matin

COURS INDIVIDUELS / SEMI-INDIVIDUELS

Tarifs pour 1h par semaine

Individuel :

1 cours à l'unité 54€/h

Forfait 10 cours 480€

Duo: 294€ / 10 semaines

Frais d'inscription annuels 36€

* Le tarif réduit s'applique à partir de la 2ème inscription par famille sur le forfait de l'enfant le plus jeune.

PAIEMENT

Cadre réservé au paiement au trimestre

Dates d'encaissement des chèques :

A l'inscription (trimestre 1 + frais d'inscription)

1^{er} janvier (trimestre 2)

1^{er} avril (trimestre 3)

Subvention CE partenaire

Merci de nous contacter pour connaître le montant restant à votre charge.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et je joins un règlement de €
(montant total : forfait + frais d'inscription).

Si j'ai opté pour le paiement échelonné, **je joins les trois chèques.**

Merci d'émettre les chèques à l'ordre de « Babel School of Languages ».

Date:

Signature des parents

.....

Documents à fournir au plus tard à la rentrée :

- 1 photo d'identité récente
- 1 photocopie de l'attestation d'assurance scolaire

Cadre réservé à l'Administration:

Facturé

Règlement:€ Date:.....

Mode de paiement: chèque n°..... espèces

Attestation d'assurance scolaire

Photo