



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2019-2020

ENFANTS

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:

Comment avez-vous connu Babel School of Languages?

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| Prospectus | <input type="checkbox"/> |
| Panneau publicitaire | <input type="checkbox"/> |
| Internet | <input type="checkbox"/> |
| Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> |
| Autres | <input type="checkbox"/> |

Autorisation photo:

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

- | | | |
|---|-----|--------------------------|
| Dans les locaux de Babel School: | oui | <input type="checkbox"/> |
| | non | <input type="checkbox"/> |
| Sur le blog (accès privé réservé aux parents) : | oui | <input type="checkbox"/> |
| | non | <input type="checkbox"/> |
| Sur la newsletter (envoi exclusif parents) | oui | <input type="checkbox"/> |
| | non | <input type="checkbox"/> |

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.

ANGLAIS MATERNELLE / PRIMAIRE (Tarifs année scolaire 2019-2020)

1h/semaine		
Paiement échelonné au trimestre (encaissement : inscription – janvier – avril)		
(les 3 chèques sont à remettre à l'inscription)	168€	<input type="checkbox"/>
Tarif frère/sœur*	153€	<input type="checkbox"/>
Paiement comptant année		
(1 chèque à remettre, encaissement à l'inscription)	462€	<input type="checkbox"/>
Tarif frère/sœur	417€	<input type="checkbox"/>
Frais de dossier (par famille/an)	36.00€	<input type="checkbox"/>
Créneau horaire choisi :		

+ ateliers vacances
gratuits*

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

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi matin

*Le tarif frère et sœur s'applique pour chaque frère et sœur à partir de la 2^{ème} inscription par famille sur le forfait le moins cher.

* Limité à 10 heures d'atelier par enfant par année scolaire de septembre à juin dans la limite des places disponibles

PAIEMENT

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 au trimestre, je joins les trois chèques (veuillez inclure les frais d'inscription au premier).

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 virement

Attestation d'assurance scolaire

Photo