



**INSCRIPTION STAGES ENFANTS**  
**(à retourner complété et signé)**

**RENSEIGNEMENTS**

Nom et prénom de l'élève: .....

Date de naissance: .....

Classe: .....

Établissement scolaire fréquenté: .....

Noms des parents: .....

Profession des parents / C.E .....

Adresse: .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable mère: .....

Téléphone portable père: .....

Adresse email: .....

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

Langue (s) parlée(s) à la maison: .....

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...)

Internet

Bouche à oreille

Autres

**Autorisation photo:**

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

Dans le journal des élèves de l'école: oui

(à des fins pédagogiques) non

Sur le site internet de Babel School of Languages:

(photos de groupe) oui

non

**PAIEMENT**

Babel School of Languages a une convention de partenariat avec certains comités d'entreprise. Veuillez nous contacter pour savoir si vous avez droit à une subvention.

Mon enfant participera au stage qui aura lieu du ...../...../..... au ...../...../..... de .....heures à .....heures .

*Les horaires ne vous conviennent pas ? Précisez l'horaire souhaité : .....*

Je joins un règlement de 132 € qui sera encaissé à l'inscription (120€ pour le deuxième enfant).

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

Date: .....

Signature

.....