## INSCRIPTION AU COURS D'ARABE



## **ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025**

Cadre réservé à l'administration		
Niveau : Classe :		Photo
Enseignant :		111010
Paiement : Chèques Espèces		
Renseignement élève		
Nom : Prénom :		_ Sexe : M F
Date de naissance :/ Lieu de naissance :	Natio	 onalité :
Adresse :		
Code postal : Ville :		
Niveau en langue arabe :		
Renseignement représenta	ınt légal	
Nom et prénom du père :	Profession	:
Nom et prénom de la mère :		
Situation : Mariés Divorcés		
	/ /	
E-mail :		
L'un des parents maîtrise –t-il la langue arabe ? Oui Non		
Divers		
Autre personne à joindre en cas d'urgence :		
Lien de parenté :		
		//
PAIEMENT (120 €): en 1 fois Oct en 2 fois Oct/Nov en 3 fois Oct/Nov/Déc		
Début des cours : Samedi 5 octobre 2024 Fin des inscriptio	ns : <b>Samedi 7</b>	septembre 2024
L'inscription ne sera définitive qu'après le paiement des frais scolaires.		
Je certifie sur l'honneur que toute information donnée ci-dessus est exacte, et je m'engage à respecter les conditions et le règlement intérieur de l'école, dont je dispose d'une copie.		
Signature des parents : Fait à :		Le : / /