

ETUDE FRANCAIS ADULTE

PRE INSCRIPTION (1)

Année :

Date de la présente demande

Règlement :

Adhésion :
Espèce - Chèque

Trimestres :
Espèce - Chèque

NOM

Prénom

Date de naissance

Domicile

Portable

Travail

Adresse (Bât - Esc)

Quotient Familial : C ..

Code postal

Ville

Adresse mail

Lieux étude

Grais Lundi - Jeudi -

9h-11h : Vendredi

10h-11h30 : Samedi

Vaillant Lundi - Jeudi
19h-20h15

Conjoint :

Nom

Prénom

Tél Portable

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Pacsé Concubin Monoparental

Enfants présents au foyer y compris celui pour lequel vous demandez un accompagnement

Prénom

Date de naissance

M ou Mme (nom du stagiaire)

S'engage à :

=> **A adhérer à l'Association des Familles de Verrières le Buisson**

=> **Participer régulièrement au cours, le(s) jour(s) où il / elle s'est inscrit**

=> **Respecter les horaires**

=> **Prévenir en cas d'absence**

Date

Signature

Tournez S.V.P. 

(1) Dans cette demande d'inscription, les renseignements sont enregistrés dans un fichier informatique (loi 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous garantissant un droit d'accès et de rectification des données vous concernant)

ASSOCIATION DES FAMILLES de VERRIERES LE BUISSON

139 rue d'Estienne d'Orves

91370 VERRIERES LE BUISSON

01 60 13 36 78

assfamilles.vlb@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription à l'accompagnement scolaire de l'Association des Familles comprend :

- la présente demande d'inscription dûment complétée et signée
- le règlement de la cotisation annuelle à l'Association des Familles*
- le règlement de l'accompagnement scolaire pour l'année, selon le Quotient Familial :
 - C1 à C3 : 24 € (soit 8 €/trimestre)**
 - Supérieur à C3 : 51 € (soit 17 € / trimestre)**

*18 euros à partir du 19 mars 2011

** Possibilité de régler en 3 fois/ chèque

Autres renseignements :