



Association des Familles de Verrières-le-Buisson

Organisme d'intérêt général

ETUDE FRANCAIS

Année : 2024 / 2025

PRE INSCRIPTION AUX COURS DE FRANCAIS SOUS RESERVE DE VALIDATION

APPRENANT

NOM Prénom

CIVILITE M. Mme

Cours suivis les années précédentes avec l'association : OUI NON

Si oui, coordonnées identiques à l'année précédente ? OUI NON

Mentionner uniquement les changements éventuels

Téléphone Portable : Autre :

Adresse mail

Bât - Esc N° et Voie

Code postal Ville

Situation familiale : marié(e) pacsé(e) veuf(ve) célibataire concubin(e) divorcé(e)

SOUHAIT

Lieu étude : Grais - Vaillant - ADEF
Jour : Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi
Horaire : Matin - Soir

Conjoint

Nom Prénom

Tél Portable

Mail

Le conjoint est-il l'adhérent? OUI (c'est lui qui acquitte l'adhésion pour la famille) NON

Enfants

| Enfants mineurs présents au foyer y compris celui pour lequel vous demandez un accompagnement | | | |
|---|--------|----------------|------|
| Nom | Prénom | Date naissance | Sexe |
| | | \ / | |
| | | \ / | |
| | | \ / | |
| | | \ / | |

Partie réservée au secrétariat

| N° d'Adhèrent : | | N° d'apprenant : | |
|-----------------|--------------------------|---------------------------------|---|
| Tarif* | Adhésion Tarif : 18 € | Trimestre(s) Tarif : € X = € | Total € |
| Règlement | €, / / , E/C/V | €, / / , E/C/V | € |
| | €, / / , E/C/V | €, / / , E/C/V | Soldé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

L'inscription ne sera définitive qu'après confirmation d'une place disponible

J'autorise l'association à prendre des photos et en accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale : OUI NON

Je m'engage à :

- => Participer régulièrement au cours, auquel je suis admis
- => Respecter les horaires
- => Prévenir en cas d'absence ou de retard

Date

. . / . . /

Signature de l'apprenant

Tournez S.V.P. →

DOSSIER D'INSCRIPTION

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

- la présente demande dûment complétée et signée
- le règlement de la cotisation annuelle à l'Association des Familles : 18 euros
- le règlement de l'accompagnement scolaire pour l'année, selon le Quotient Familial :
 - T1 à T3 : 24 € (soit 8 €/trimestre)*
 - Supérieur à T3 : 51 € (soit 17 € / trimestre)*

* Possibilité de régler en 3 fois

Autres renseignements :

En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations au recto ont un caractère obligatoire pour l'établissement de la liste d'adhérents de l'association, liste destinée à vous représenter au sein de l'UDAF et de l'UNAF.

Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de l'association et de l'UDAF de l'Essonne.

Toutes ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront l'objet d'aucune cession à un autre organisme que l'UDAF.

Organisme d'intérêt général : Cotisation ouvrant droit à une réduction d'impôt à hauteur de 66% pour les particuliers (article 200 du Code Général des Impôts) dans les limites fixées par la loi.

RIB

| | | | | | |
|--|--------------|--------------------|-------------|------------------|--|
|  RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE | | | | | |
| Identifiant national de compte bancaire – RIB | | | | | |
| Banque | Guichet | N° compte | Clé | Devise | Domiciliation |
| 10278 | 06289 | 00021474241 | 35 | EUR | CCM VERRIERES LE BUISSON |
| Identifiant international de compte bancaire | | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | | | | BIC (Bank Identifier Code) |
| FR76 | 1027 | 8062 | 8900 | 0214 7424 | 135 |
| Domiciliation | | | | | Titulaire du compte (Account Owner) |
| CCM VERRIERES LE BUISSON | | | | | ASS FAMILLES VERRIERES |
| 1 RUE D'ANTONY | | | | | 139 RUE D'ESTIENNE D'ORVES |
| 91370 VERRIERES LE BUISSON | | | | | 91370 VERRIERES LE BUISSON |
| ☎ 01 69 80 18 35 | | | | | |