



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	CMCIFR2A
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						