



Association des Familles de Verrières-le-Buisson

Organisme d'intérêt général

ETUDE FRANCAIS

Année 2026-2027

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 - Vend.
Horaires : 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'Adhérent :		N° d'apprenant :	
Tarif*	Adhésion Tarif : 18 €	Contribution annuelle Tarif : € (soit € / trimestre)	Total €
Règlement	€, / / , E / C / V €, / / , E / C / V	€, / / , E / C / V €, / / , E / C / V	€ Soldé : OUI ☐ NON ☐

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 à mon ou mes cours
- => Arriver à l'heure
- => Prévenir en cas d'absence ou de retard
- => Faire les devoirs demandés à la maison

L'association se réserve le droit d'exclure l'apprenant des cours en cas de non respect répété de ces engagements.

Date . . / . . /

Signature de l'apprenant

Tournez S.V.P.



DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription aux cours de français de l'Association des Familles comprend :

- la présente demande dûment complétée et signée et la fiche de présentation pour une première inscription
- le règlement de la cotisation annuelle à l'Association des Familles : 18 euros
- le règlement des cours pour l'année pour l'année : 24 € (soit 8 €/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 10278	Guichet 06289	N° compte 00021474241	Clé 35	Devise EUR	Domiciliation CCM VERRIERES LE BUISSON
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8062 8900 0214 7424 135					BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
Domiciliation CCM VERRIERES LE BUISSON 1 RUE D'ANTONY 91370 VERRIERES LE BUISSON  01 69 80 18 35					Titulaire du compte (Account Owner) ASS FAMILLES VERRIERES 139 RUE D'ESTIENNE D'ORVES 91370 VERRIERES LE BUISSON