



FICHE D'INSCRIPTION 2024 – 2025

Nom et Prénom des Parents :	Nom et Prénoms de(s) l'élève(s) :	Niv	Identifiant :
Père / Mère :: اسم الولي	Elève 1 :		
Adresse :: العنوان	Né (e) le :		
.....	Elève 2 :		
Ville : Code Postale :	Né (e) le :		
الأب الأم	Elève 3 :		
Tél : Tél :	Né (e) le :		
E-mail (en maj) :	Elève 4 :		
	Né (e) le :		

Créneau souhaité :

Mercredi Samedi Dimanche

Matin 09h00-12H00

Après-midi 13h30-16h30

*L'association se réserve le droit d'affectation des élèves selon les jours et les créneaux disponibles, j'ai compris et j'accepte

DECHARGE

Je, soussignée Mme, Mr

- Autorise mon fils, ma fille à rentrer seul(e) à la maison.
 N'autorise pas mon fils, ma fille à rentrer seul(e) à la maison. (Merci de cocher votre choix)

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

Nous soussignés, Madame et Monsieur,

- Autorisons N'autorisons pas
L'association LA TULIPE DU DESERT à photographier et à utiliser l'image (photo de classe ou autre) de notre (nos) Enfant (s).

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RECUPERER MON ENFANT :

Nom et prénom :

Tél :

Observations :

DERNIER DÉLAI POUR REMETTRE VOS DOSSIERS COMPLETS LE : 30/06/2024

Les frais d'inscriptions annuels + supports pédagogiques pour 3H/semaine : 270€ par enfant /année

<input type="radio"/> 1 enfant	<input type="radio"/> 2 enfants	<input type="radio"/> 3 enfants	<input type="radio"/> 4 enfants
270 €	430 €	550 €	650 €

Paiement en une seule fois :	- Paiement en plusieurs fois : Uniquement par chèques
- <input type="radio"/> CB - <input type="radio"/> Chèques - <input type="radio"/> Espèces	Date d'encaissement : Le 10 de chaque mois <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre

Fait à Vénissieux, le :/...../2024.

Signature précédée par la mention " lu et approuvé "

Conditions d'inscription et de règlement :

- Les inscriptions ne sont validées qu'après l'aquittement des frais de scolarité ou la remise des chèques.
- Les frais d'inscription ne seront pas remboursés après la validation de l'inscription.
- J'accepterai que mon enfant suive ses cours par Zoom, Google Meet ou autres en cas de nécessité.

-**Autorisation familiale** : En cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'association « La tulipe du desert » à prendre l'initiative d'appeler le Service Médical d'urgence et en cas de nécessité absolue de transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche.

- **Mon enfant suit un traitement médical** Oui Non

*Je certifie l'exactitude des informations fournies dans ce document et confirme avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et de règlement et je les accepte.

CHARTE 2024 / 2025

❖ TOUT ENFANT AGÉ DE MOINS DE 04 ANS NE SERA PAS INSCRIT

1. Je m'engage à suivre mon enfant durant toute l'année.
2. Je m'engage à signer le livret de correspondance de mon enfant chaque semaine.
3. Je m'engage à assister aux réunions parents-professeurs.
4. Je m'engage à contacter l'administration pour tout problème même minime.
5. Je m'engage à accompagner mon enfant 10 minutes avant le début du cours et à veiller à son assiduité tout au long de l'année.
6. Je m'engage à lui faire respecter le règlement intérieur de l'association.
7. Plus de trois absences non justifiées de l'enfant, l'école devra convoquer leurs parents.

Je soussigné Mme, Mr..... avoir pris connaissance des engagements cités ci-dessus et de les respecter.

Signature précédée par la mention " lu et approuvé "