



FICHE D'INSCRIPTION AU COURS D'ARABE

Coller
une photo
ici

Renseignements concernant le représentant légal

Nom (Père) : _____ Prénom : _____

Ou

Nom (Mère) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Père
 Mère

 _____ @ _____

Profession du Père : _____

Renseignements concernant l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu de naissance : _____

Personne à joindre en cas d'urgence

Lien de parenté: _____



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je certifie sur l'honneur que toute information donnée ci-dessus est exacte, et je m'engage à respecter les conditions d'inscriptions et le règlement intérieur de l'école, dont je dispose d'une copie.

Signature des parents:

Fait à: Le: ____/____/____