

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENT SUR L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :

Nom de l'école, du collège ou du lycée : _____

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CM2 | <input type="checkbox"/> 6ème | <input type="checkbox"/> 2nde |
| | <input type="checkbox"/> 5ème | <input type="checkbox"/> 1ère générale |
| | <input type="checkbox"/> 4ème | <input type="checkbox"/> Terminale |
| | <input type="checkbox"/> 3ème | |

Niveau scolaire global : Bon Moyen Relativement faible

Moyenne générale en français / anglais / espagnol / japonais (entourez la langue choisie) : _____

Particularités (dyslexie, TDA par ex. ...) ? : _____



RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS OU TUTEURS

LA MÈRE (OU LA TUTRICE)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

LE PÈRE (OU LE TUTEUR)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____



FORMULE CHOISIE

COCHEZ LA FORMULE CHOISIE (LANGUE, NIVEAU)

MATIN 8H30 - 12H00
19 500 CFP TTC

DU 4 AU 8 AVRIL

- | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> 3ème | <input type="checkbox"/> 1ère générale | |
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS | <input type="checkbox"/> CM2 | <input type="checkbox"/> 4ème / 3ème | <input type="checkbox"/> 2nde / 1ère |
| <input type="checkbox"/> ESPAGNOL | <input type="checkbox"/> Collège | | |
| <input type="checkbox"/> JAPONAIS | <input type="checkbox"/> Collège | | |

DU 11 AU 15 AVRIL

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> 3ème | <input type="checkbox"/> 1ère générale | |
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS | <input type="checkbox"/> CM2 | <input type="checkbox"/> 4ème / 3ème | <input type="checkbox"/> 2nde / 1ère |
| <input type="checkbox"/> ESPAGNOL | <input type="checkbox"/> Lycée | | |
| <input type="checkbox"/> JAPONAIS | <input type="checkbox"/> Lycée | | |

