

РНОТО

Formulaire d'inscription aux cours d'Arabe - Classes maternelles Petite – Moyenne – Grande Section De 3 ans à 5 ans Année scolaire 2024-2025

INSCRIPTION / REINSCRIPTION (rayer la mention inutile)

N°:.....

	ENFANT					
Nom de l'enfant : Prénom : Prénom :						
	Né(e) le :					
Sexe de l'enfant : RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT						
					M	ère : Nom, Prénom :
Ad Co Vil Ad Té Po	m de jeune fille :	Adresse:				
	*En cas de divorce ou de séparation, une copie du ju accord écrit et une copie de la pièce d'identité du sec Autre responsable légal: Nom, Prénom:					
	Date:	Signature avec la mention « Lu et Approuvé »				



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant	•	Tél :			
Médecin traitant :					
Allergies alimentaires : OUI, Précisez :					
Allergies médicamenteuses : OUI, Précisez :					
Asthme: OUI NON					
L'enfant présente-t-il un état particulier nécessitant des besoins spécifique ou des conditions particulières à partager avec l'enseignante ou tout autre adulte responsable ? OUI NON					
Si oui, précisez :					
Autorisation d'Ap	pel des secours (SAMU, Pomp	iers) en cas d'urgence : □OUI	□ NON		
Numéro de Sécur	ité sociale :				
		tra-scolaire :			
En cas d'accident, l'établissement s'engage à contacter la famille par les moyens les plus rapides.					
	Personnes à contact	ter en cas d'urgence :			
Personne 1: Non	n, Prénom :				
Tél portable :		Tél Fixe :			
Personne 2 : Nom, Prénom :					
Tél portable : Tél Fixe :					
Personne 3 : Nom, Prénom :					
Tél portable : Tél Fixe :					
Date :		Signature avec la mention « Lu et A	pprouvé »		



INSCRIPTION A L'ECOLE

			<u>Document à fournir : </u>				
☐ Formulaire d'inscription complet, avec date et signature.							
☐ Formulaire d'autorisation de sortie et de droit d'image.							
☐ Charte d'engagement datée et signée.							
☐ Photo d'identité de l'élève, ainsi qu'une copie de sa pièce d'identité et de celle du responsable légal de l'enfant.							
□ Paiement de la cotisation v prélèvement SEPA-RIB.	□ Paiement de la cotisation versée en espèce, carte bancaire, chèque(s) ou prélèvement SEPA-RIB.						
 ☐ Attestation d'assurance sco dès le mois de Septembre). 	☐ Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire de l'enfant (à remettre dès le mois de Septembre).						
séparation ou de divorce. Un o second parent est nécessaire. Veuillez indiquer les créneaux hou		, , ,	e d'identité du				
Sous réserve de place disponible.	ianes de votre che	oix par ordre de pre	férence (de 1 à 3) :				
Sous réserve de place disponible.	PS PS	MS	férence (de 1 à 3) : GS				
Sous réserve de place disponible. Mercredi 9h15-12h15	T						
	T						
Mercredi 9h15-12h15	T						
Mercredi 9h15-12h15 Mercredi 14h15-17h15	T						
Mercredi 9h15-12h15 Mercredi 14h15-17h15 Samedi 9h15-12h15 Samedi 14h15-17h15	T		GS				
Mercredi 9h15-12h15 Mercredi 14h15-17h15 Samedi 9h15-12h15 Samedi 14h15-17h15	T	MS	GS				
Mercredi 9h15-12h15 Mercredi 14h15-17h15 Samedi 9h15-12h15	T	Mode de règle □ Espèce	GS				
Mercredi 9h15-12h15 Mercredi 14h15-17h15 Samedi 9h15-12h15 Samedi 14h15-17h15 **Réservé à l'administration : Niveau 2023-2024 :	T	Mode de règle □ Espèce □ Chèque(s):	GS ement: Carte Bancaire				

Signature avec la mention « Lu et Approuvé »

Date:



Grilles tarifaires année scolaire 2024-2025 :

Nombre d'enfant	1 enfant	2 enfants*	3 enfants	4 enfants
Livres scolaires	15 €	30€	45€	60€
Fournitures	10€	20€	30€	40€
Scolarité	175€	335€	495€	655€
TOTAL	200€	385€	570€	755€

^{*}Un tarif dégressif s'applique dès le deuxième enfant, avec une réduction de 15€ par enfant.

Modes de règlement :

- 1. Paiement immédiat de la somme totale : Espèces ou CB
- 2. Paiement échelonné : Chèque(s) ou Prélèvement(s) automatique(s).

Pour un paiement échelonné :

- 25% de la somme à l'inscription en Espèces ou CB
- Echelonnement sur 5 mois (minimum 30€/mois)
- Premier prélèvement/encaissement en Octobre 2024.

<u>Pour le paiement par prélèvement :</u> fournir un RIB sous format papier et le formulaire de Mandat SEPA complété obligatoirement. Les prélèvements passeront le 10 du mois.

<u>Pour le paiement par chèque</u>: adresser le chèque à l'ordre d'**ACMSLT**. Nous n'acceptons pas les chèques de société. Les encaissements des chèques se feront entre le 10 et le 15 du mois.

- > Tout dossier incomplet fera l'objet d'un rejet.
- En cas d'abandon, veuillez noter que les frais de scolarité sont remboursables dans un délai d'un mois après la rentrée. Après cette période, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Date :	Signat	ture avec la mention « Lu et Approuvé »



CHARTE D'ENGAGEMENT SCOLAIRE

En tant que parent d'élève, je m'engage à :

- Soutenir l'apprentissage de mon enfant en participant aux activités proposées par l'école.
- Communiquer régulièrement avec les enseignants pour suivre le progrès de mon enfant et partager toute préoccupation. <u>Un groupe</u> <u>WhatsApp de Classe sera créé afin de faciliter la communication et vous</u> <u>permettre de garder un suivi sur la progression de vos enfants.</u>
- Respecter les horaires et les règles de l'école, y compris en assurant la ponctualité et en évitant les absences non justifiées.
- Contribuer au bien-être de la communauté scolaire en participant aux évènements et en respectant les autres parents et enfants.

En tant qu'élève, je m'engage à :

- Respecter les règles de la classe et les consignes de la *Mou3alima*.
- Participer aux activités d'apprentissage et faire de mon mieux.
- Traiter mes camarades avec gentillesse et respect.
- Prendre soin du matériel de la classe.

L'ACMSLT se dégage de toutes responsabilités en cas de perte ou de vol de tout objet de valeur ou effets personnels.

Date :	Signature avec la mention « Lu et Approuvé »	



AUTORISATION DE SORTIE ET DE DROIT D'IMAGE

Je soussigné(e) M., Mme, autorise les personnes suivantes :					
	Nom	Prén	om	Lien de parenté	Téléphone
à récupérer mon enfant, à la fin de ses cours. J'autorise l'école ACMSLT à photographier mon enfant dans le cadre d'activités pédagogiques organisées par l'école, et sa publication sur le site internet de l'ACMSLT:					
		□OU	I		
	Date :			Signature avec la mention	« Lu et Approuvé »