ACMS - Ecole AL-KHALIL
31, rue des Prés Saint Martin
91600 Savigny sur Orge
Email : alkhalil91600@free.fr
Tél : 09 51 13 66 04

FICHE D'INSCRIPTION (Enfants)

Cours de langue arabe
Année scolaire 2018-2019

	Nom	*Prénom*	*Date de naissance*	*Ecole fréquentée*	*Niveau*	*Jour de cours*
1er enfant						
2ème enfant						
3ème enfant						
4ème enfant						

Le responsable légal :
Nom : ……
Prénom : ……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
Tel fixe : ……
Tel portable père : ……
Tel portable mère : ……
Email : ……

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :
Nom :…… Prénom : ……
Tél fixe : …… Tel Portable : ……
Indications particulières à nous communiquer (allergie, médicament…) ……
……

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) …… **autorise ou n'autorise pas mes enfants à rentrer seuls** à l'école AL-KHALIL au 31, rue des Prés Saint Martin 91600 Savigny sur Orge **par leurs propres moyens ou accompagné** de Mr ou Mme ……
J'assume entre autre la responsabilité de ses déplacements.

J'autorise mon enfant à être pris en photo : **Oui** **Non**

Signature des Parents ou Responsable Légal **A Savigny sur Orge, le ……**