



Cadre réservé à l'administration (ne devant pas être rempli par les parents)

Niveau : \_\_\_\_\_

LANGUE ARABE       Lecture hésitante       Lecture fluide

Nombre de Hizbs acquis : \_\_\_\_\_

Date de réception du dossier : \_\_\_\_\_

Nom & prénom de l'enfant :		Sexe :	
Date et lieu de naissance :		Nationalité :	
Adresse complète :			
Code postal :		Ville :	
Nom et adresse du centre fréquenté l'année précédente, année scolaire et classe :			
.....			

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- Pièce d'identité des parents et des enfants (à défaut le livret de famille pour les enfants)
- Attestation de responsabilité civile de l'enfant (en cours et à actualiser le moment venu)
- 1 photo d'identité
- Les frais d'inscriptions
- Date dépôts de dossier : **dimanche 17 juin 2018 de 9h à 12h, places limitées, l'acceptation des inscriptions est conditionnée par un entretien avec le(s) parent(s) et l'enfant et par ordre d'arrivage des dossiers**
- La date de la rentrée :
  - Pour les parents : Le dimanche 16 septembre de 17h à 18h30, réunion indispensable avec les parents, la direction et les professeurs.
  - Pour les enfants : à partir du lundi 17 septembre 2018

**ATTENTION !!! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE**

	Père	Mère
	<u>Arabophone</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<u>Arabophone</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse (si différente de celle de l'enfant.)		
☎ Portable		
Email		

Personnes à prévenir en cas d'urgence (et absence des parents):

..... Tél.:.....

Veuillez noter ci-dessous tout renseignement utile concernant la santé de l'enfant. (Problèmes de santé, allergies à certains médicaments, allergies alimentaires...)

.....  
 .....

**En cas d'accident ou problème de santé grave, il sera fait appel aux services d'urgence (SAMU, pompiers).**

#### DOCUMENTS A FOURNIR

J'autorise l'ISCT à utiliser des **photographies et vidéos** de mon enfant pour le travail scolaire (journal du centre, site internet de l'association, correspondance scolaire...)

oui                                   non

#### FRAIS D'INSCRIPTION (Paiement en 3 fois possible par chèques)

TOTAL DES FRAIS D'INSCRIPTION : 150 € / ENFANT

MODALITES DE REGLEMENT :                       En espèce                                   Par chèque

Le 5 de chaque mois                       Le 15 de chaque mois                       Le 25 de chaque mois

DATE DU REGLEMENT : .....

**N.B. Toute année commencée (dès la première séance de cours) est due dans son intégralité et aucun remboursement n'aura lieu.**

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document.

Je reconnais avoir connaissance et accepter les conditions mentionnées dans ce dossier ainsi que le règlement intérieur de l'ISCT disponible sur le carnet de suivi de votre enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Signature du responsable légal(e) de l'enfant.*