**F O R M U L A I R E D ‘ I N S C R I P T I O N**

**A N N É E S C O L A I R E 2019/2020**

1. **INFOS PARENTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Maman** | **Papa** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Téléphone** |  |  |
| **Portable** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Nationalité** |  |  |

1. **INFOS ENFANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er enfant** | **2ème enfant** | **3ème enfant** |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Date de naissance** |  / /  |  / / |  / / |
| **Sexe** |  |  |  |
| **Nationalité** |  |  |  |
| **Activités** |  |  |  |
| **Allergie\*** |  |  |  |
| **Ecole** |  |  |  |
| **Niveau à l’école 2019-20 : nursery/ P1/P2/P3/P4/P5/P6/P7/S1/S2/S3/S4** |  |  |  |

*\* Pour des raisons de sécurité, indiquez nous, s’il-vous-plait, si votre enfant a des allergies.*

1. **AUTORISATION PARENTALE : PHOTOS**

Dans le cadre de notre enseignement et de nos activités, nous aimons prendre des photos des enfants et des parents. Si vous autorisez à ce que les photos prises apparaissent sur notre site internet et/ou page Facebook, merci d’écrire OUI.

Si vous refusez à ce que les photos apparaissent sur internet, merci d’écrire NON.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er enfant** | **2ème enfant** | **3ème enfant** |
| Autorisation parentale |  |  |  |

Merci de nous indiquer qui viendra chercher votre enfant à la fin des cours :

*
*
1. **ORIGINE DU BILINGUISME**

□ Parent(s) francophone(s) □ Long séjour dans pays francophone

Langues parlées à la maison :

1. **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Dans le cadre de nos activités, nous proposons aux parents de s’impliquer et de venir parler aux enfants de ce qu’ils font. Si votre participation vous convient :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Maman** | **Papa** |
| Profession |  |  |
| Activités |  |  |

1. **MODALITE DE PAIEMENT**

Veuillez cocher votre choix de paiement. Pour les paiements mensuels, nous arrangerons un paiement automatique mensuel (Direct debit).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paiement** | **Dû le:** | **Choix (cochez):** |
| 1 paiement | 01/09/2019 |  |
| 10 paiements | 01/09/2019 + 9 autres paiements au début du mois |  |

1. **COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE L’ECOLE BUISSONNIERE ?**

Amis /collègues Affichette (préciser le lieu)

Email(préciser l’expéditeur) Carte de visite

Web (préciser le site) Autres