

DOSSIER D'INSCRIPTION
ATELIERS MERCREDI
2018 / 2019
3-5 ANS



Nom de l'enfant :

Prénom :

Nom du père :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Nom de la mère :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Je soussigne (é), déclare détenir l'autorité parentale sur mon fils ou ma fille _____.

Je souhaite inscrire son enfant, pour l'année scolaire 2018/2019, aux ateliers de mercredi de 13h30 à 16h30 l'école Montessori Bilingue de Rueil Malmaison.

Les droits d'inscription 50 €, droits de scolarité 1 500 € payable par trimestre au semestre ou annuellement.

A l'inscription veuillez adresser un chèque d'un montant de 50 € qui couvrira les frais d'inscription

• Les frais sont payables immédiatement pour confirmer l'inscription, et reste acquis à l'école en cas de désistement

Fait à :

le :

Signature :

Père

Mère

Copie obligatoire du Carnet de vaccination et de l'attestation de responsabilité civile à apporter à la rentrée scolaire.

4 bis - 6, avenue de l'Impératrice Joséphine 92500 Rueil-Malmaison www.ecole-montessori-rueil.fr - tel: 09 50 57 42 65 / 07 81 24 67 52 N°

Siren : 791 407 067 R.C.S. NANTERRE

