

2019 - 2020
INSCRIPTIONS

Villeneuve
d'Ascq



- Première inscription
 Renouvellement

Votre enfant

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Classe 2019-2020 :

Ecole fréquentée :

Allergie.s (alimentaire.s ...) :

Facture C.E. : oui non

Vos choix

Choix 1 : Jour _____ Horaire _____

Choix 2 : Jour _____ Horaire _____

Vos coordonnées

PERE Prénom :

Nom :

Profession :

Tél :

Mail :

MERE Prénom :

Nom :

Profession :

Tél :

Mail :

Adresse postale de référence : _____

Personne.s autorisée.s à reprendre l'enfant :

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur *linguish.fr* et les accepte sans aucune réserve.

DATE

SIGNATURE