

Institut AL IMANE

20 Rue des Cordeliers – 63100 CLERMONT-FERRAND



06.69.52.57.16



institutalimane@outlook.com

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DOSSIER D'INSCRIPTION

HOMME

Année 20... / 20...

Niveau (cours arabe) :

Enseignant :

NOM : **PRENOM** :

Date et lieu de naissance :/...../..... à.....

Adresse N°.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Responsable légal :

NOM : **PRENOM** :

Lien de parenté : père , mère , autre (à préciser).....

Adresse N°.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM : **PRENOM** :

Téléphone : perso : professionnel :

L'étudiant suit-il un traitement médical précis? OUI NON

Si OUI lequel ?

Recommandations familiales ?

En cas d'urgence, j'autorise l'institut Al Imane à faire appel aux Premiers Secours et à transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche.

Mode de règlement :

- Cours d'arabe

- ⇒ Par chèque : 4 chèques à l'ordre de « **AADIEE** » de 45€ soit 180 € lors de l'inscription (encaissable à la date souhaitée)
- ⇒ Par chèque : 1 chèque à l'ordre de « **AADIEE** » de 150€ ~~au lieu de 180€~~ lors de l'inscription (Tarif réduit). Possibilité de régler en espèces.

- Education islamique

- ⇒ Par chèque : 2 chèques à l'ordre de « **AADIEE** » de 50€ soit 100€ lors de l'inscription (encaissable à la date souhaitée)
- ⇒ Par chèque : 1 chèque à l'ordre de « **AADIEE** » de 90€ ~~au lieu de 100€~~ lors de l'inscription (Tarif réduit). Possibilité de régler en espèces.

Date:/...../20...

Signature (*tuteur légal de l'enfant*)
Précédée de la mention « *Lu et approuvé* »