

| | | |
|--|--|---|
| ASSOCIATION MOSQUEE ARRAGMA 3 Bd René Cassin 44300 Nantes TEL : 02 40 32 81 54 PORT : 07 49 44 38 06 | FICHE D'INSCRIPTION COURS D'ARABE 3 A 5 ANS |  |
|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| <p style="text-align: center;">CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</p> Enseignant(e)..... Paiement : Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Avez-vous fréquenté les cours de l'association l'année précédente ? Oui / Non Niveau : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Lecture :</td> <td style="width: 25%;">Débutant <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Intermédiaire <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Avancé <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Maitrise <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Écriture :</td> <td>Débutant <input type="checkbox"/></td> <td>Intermédiaire <input type="checkbox"/></td> <td>Avancé <input type="checkbox"/></td> <td>Maitrise <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Coran :</td> <td>Débutant <input type="checkbox"/></td> <td>Intermédiaire <input type="checkbox"/></td> <td>Avancé <input type="checkbox"/></td> <td>Hizb + <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Lecture : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Maitrise <input type="checkbox"/> | Écriture : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Maitrise <input type="checkbox"/> | Coran : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Hizb + <input type="checkbox"/> | Photo |
| Lecture : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Maitrise <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| Écriture : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Maitrise <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| Coran : | Débutant <input type="checkbox"/> | Intermédiaire <input type="checkbox"/> | Avancé <input type="checkbox"/> | Hizb + <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Élève | |
| Nom : | Prénom : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : .. / .. / .. | Lieu de naissance : Niveau scolaire : |
| Allergies ou autre problème de santé à signaler : | |

| | |
|--|------------------------------------|
| Représentant(e) légal(e) | |
| Nom et prénom du père : | Profession : |
| Adresse : | |
| Code postale : | Ville : |
| Tél. portable : .. / .. / .. / .. / .. | Tél. fixe : .. / .. / .. / .. / .. |
| Nom et prénom du la mère : | Profession : |
| Adresse : | |
| Code postale : | Ville : |
| Tél. portable : .. / .. / .. / .. / .. | Tél. fixe : .. / .. / .. / .. / .. |
| Email : | |

| | |
|--|--|
| Autre personne à contacter en cas d'urgence | |
| Nom et prénom : | |
| Lien de parenté : Tél. portable : .. / .. / .. / .. / .. | |

| | |
|--|----------------------|
| Créneaux des cours – Classez les créneaux de 1-4 | |
| (Attention : un seul créneau sera affecté selon l'ordre d'arriver et la limite des places) | |
| Samedi de 09h30 – 12h30 <input type="checkbox"/> | Observations : |
| Samedi de 14h00 – 17h00 <input type="checkbox"/> | |
| Dimanche de 09h30 – 12h30 <input type="checkbox"/> | |
| Dimanche de 14h00 – 17h00 <input type="checkbox"/> | |

J'autorise l'AMA à diffuser photographies et films de mon enfant sur un support d'information en rapport avec ses activités. Oui Non

Je certifie sur l'honneur que toute information donnée ci-dessus est exacte, et je m'engage à respecter les conditions d'inscriptions et le règlement intérieur que j'ai consulté et signé le jour de l'inscription.

Signature du représentant légal Fait à Le .. / .. / 2022