

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 6 A 16 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'arrivée 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