

Little Bugs



Big Bugs

Club d'anglais pour enfants 5-11 ans

Inscription

Nom de l'enfant: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Etablissement fréquenté: _____

Niveau scolaire: _____

Nom du responsable légal de l'enfant: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Tél domicile: _____

Tél portable: _____

Adresse mail: _____

Renseignements médicaux: _____

Droit à l'image:

Je soussigné _____ donne mon consentement pour que des photos de mon enfant _____ apparaissent sur le site Internet www.fvsl.fr.

Je soussigné M. ou Mme. _____ souhaite inscrire mon enfant au club
LITTLE BUGS - BIG BUGS.

Je m'engage à respecter les heures d'arrivée et de départ.

Je prends connaissance que:

- aucun remboursement en cours de module ne pourra être effectué
- si une séance est annulée par le professeur, elle sera remplacée ou remboursée.

Signature: _____ Fait le, _____

.....