

COURS DE JAPONAIS POUR ENFANTS ET ADOLESCENTS

BULLETIN D'ADHESION

No. de membre:	No. d'élève:	Date d'inscription:
----------------	--------------	---------------------

Remplissez ci-dessous 以下の項目にご記入ください。

ADHERENT 会員 (保護者)

Nom 姓: (Mme.Melle.M.)	Prénom 名:	Nationalité:
Date de naissance:	Profession:	
Adresse:	Téléphone:	
Code postal: Ville:	Portable:	
E-mail:	Fax:	
Carte d'identité(ou passeport) No. :	délivré par :	

Autre personne à contacter en cas d'urgence 緊急時の連絡先

Nom 姓: (Mme.Melle.M.)	Prénom 名:	Téléphone:
		Portable:
Adresse:		

Demande son adhésion en tant que membre bénéficiaire à l'ASSOCIATION CULTURELLE FRANCO-JAPONAISE DE TENRI.

上記の者は、天理日仏文化協会に一般会員登録を申し込みます。

En cas d'urgence, j'autorise l'Association Culturelle Franco-Japonaise de Tenri à prendre toutes mesures nécessaires pour mon(mes) enfant(s), sachant que l'A.C.F.J. de Tenri décline toute responsabilité pour tout accident survenu en dehors des activités de la classe.

尚、緊急時には、天理日仏文化協会に対し、子供の為に全ての必要な処置をとることを許可し、また教室活動外の事故に関しては、天理日仏文化協会に一切の責任を問いません。

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Le

Elève

Nom de famille (français):姓 (仏)	Prénom (français):名 (仏)
Nom de famille (japonais):姓 (日) 漢字 (ふりがな)	Prénom (japonais):名 (日) 漢字 (ふりがな)
Date de naissance : 生年月日	Lieu de naissance : 出生地
Photo	REM