

Cours de japonais pour adolescents

Année scolaire 2020/2021

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° Adhérent	N° Elève	Date d'inscription	EN	CL

Remplir clairement les informations demandées ci-dessous.

Adhérent (Parent de l'élève)				
Nom :		Prénom :		
<input type="checkbox"/> Mère de l'élève	<input type="checkbox"/> Père de l'élève	<input type="checkbox"/> Autre :		
Date de naissance : Le / /		Nationalité :		
Adresse :				
Code Postal :		Commune :		
N° de téléphone 1 :		N° de téléphone 2 :		
Adresse e-mail :				
Autre personne à contacter				
Nom :		Prénom :		
<input type="checkbox"/> Mère de l'élève	<input type="checkbox"/> Père de l'élève	<input type="checkbox"/> Autre :		
N° de téléphone 1 :		N° de téléphone 2 :		
Elève				
Nom :		Prénom :		
<input type="checkbox"/> Masculin	/	<input type="checkbox"/> Féminin	Date de naissance : Le / /	
<p>Je, souigné(e) Nom _____ Prénom _____ Père / Mère de l'élève demande mon adhésion en tant que membre bénéficiaire à ASSOCIATION CULTURELLE FRANCO-JAPONAISE DE TENRI. En cas d'urgence, j'autorise l'A.C.F.J.DE TENRI à prendre toutes les 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 de la classe.</p> <p style="text-align: center;"><i>Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »</i></p> <p style="text-align: center;">Le _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Signature</i></p>				