

The Little School

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE 2024/2025

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	
AGE ET DATE DE NAISSANCE	
CLASSE (2024/2025)	
ALLERGIES (bonbons.....) oui/non	
GROUPE D'ANGLAIS Groupe 1 (5-8) – Groupe 2 (9-10) <i>Précisez le groupe</i>	
NOM ET PRENOM DU PARENT	
ADRESSE – TELEPHONE*	
E-MAIL	

***Vous devez être joignable facilement en cas de besoin**

Règlement : oui non n° du chèque

Décharge concernant le droit à l'image : Nous présentons sur le site internet et sur les réseaux sociaux des photos et vidéos prises des événements et activités par Instantans Bilingues. Votre enfant étant susceptible d'y apparaître, nous avons besoin de votre autorisation pour la diffusion de ces images. Aucun nom ne sera mentionné.

J'autorise Instantans Bilingues à utiliser les photos où figure mon enfant : oui non

Protection des données personnelles : Les informations recueillies sur ce formulaire sont strictement réservées à l'Intention de Instantans Bilingues et en aucun cas transmises à d'autres organismes.

Date et signature des parents

