

À REMPLIR PAR LES PARENTS

CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom d'Élève _____ Prénom d'Élève _____

Sexe M F Date de Naissance _____

Formule/Cours souhaité(e) : _____

Disponibilités : _____

Nous nous efforcerons de prendre en compte vos disponibilités, mais ne pouvons toutefois vous garantir entière satisfaction.

EV <input type="checkbox"/>	lang préf : F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	date/début _____
ATD <input type="checkbox"/>	prénom de référence _____	semestre _____
MINI <input type="checkbox"/>	_____	_____
TH <input type="checkbox"/>	_____	red 10 <input type="checkbox"/>
CP30 <input type="checkbox"/>	MMS: _____	_____
CP45 <input type="checkbox"/>	AT45 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CC <input type="checkbox"/>	EN45 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUR _____	JOUR _____	JOUR _____
PROF _____	PROF _____	PROF _____
date : _____		banque & n° : _____
FG95 _____	CH _____	CC ___ ESP ___
AC395 _____	CH _____	CC ___ ESP ___

Prénom et nom : Mère _____ Père : _____

Prénom, nom et n° de portable de la personne en charge de l'enfant si tierce personne : _____

N° tél. domicile : _____ N° tél. portable père : _____

N° tél. portable mère : _____ N° tél. portable élève : _____

Adresse e-mail mère : _____

Adresse e-mail père : _____

Adresse e-mail élève : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Etablissement scolaire de l'enfant / sa classe : _____ / _____

Comment avez-vous entendu parler de l'École Koenig? _____

Par la présente, je certifie avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier d'inscription, en particulier les Conditions Financières.

Signature _____

Date _____