

élève :

Nom : Prénom :

N° voie / Lieu-dit :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : Email :

Date de naissance : Niveau scolaire :

responsable légal 1 :

Nom : Prénom : Nat. :

Adresse (si différente) :

responsable légal 2 :

Nom : Prénom : Nat. :

Adresse (si différente) :

Niveau de portugais :

L'enfant a t'il déjà suivi des cours de portugais ?

oui / non

... Dans quel cadre ?

établissement scolaire / association / autre

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) Mme, M.....en qualité de mère père tuteur

accepte que mon enfant participe aux cours de langue organisés par l'association O Sol de Portugal.

Par la présente, j'autorise l'association O Sol de Portugal à faire toutes les démarches nécessaires concernant l'enfant nommé ci-dessus en cas d'urgence médicale y compris l'hospitalisation.

SUIVI MEDICAL DE L'ENFANT

Numéro de sécurité socialeNom du médecin traitant de l'enfant

Adresse :Tél. :

L'enfant a-t-il un traitement médical : oui Non

Si « Oui », lequel :

Observations particulières sur l'enfant :

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise les personnes suivantes à récupérer l'enfant à la fin des cours en dehors des parents :

.....
.....

J'autorise mon enfant à quitter seul le cours

AUTORISATION A L'IMAGE

J'autorise l'association O sol de Portugal à prendre des photos et vidéos de mon enfant, et de les diffuser sur les supports utilisés par l'association (facultatif)

Fait à le

Signature de l'adhérent
ou du représentant légal :

POUR INFORMATION

- Début des cours : semaine du 30 septembre 2019
- (il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires)**
- Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement.
- Le professeur ne prendra aucun paiement durant ses cours.
- Forfait annuel pour un cours hebdomadaire - 210€ + 35€ d'adhésion à l'association
- Pièces obligatoires à joindre au dossier :

- /// Photocopie du carnet de santé ou attestation du médecin comme quoi les vaccins sont à jour
- /// Photo d'identité (x1)
- /// Règlement par chèque (possibilité d'échelonner le paiement en 3 fois)

- ✓ Chèque 1 : N°Banque Montant **35€**
- ✓ Chèque 2 : N°Banque Montant€
encaissés début octobre 2019
- ✓ Chèque 3 : N°Banque Montant€
encaiss.....é début janvier 2020
- ✓ Chèque 4 : N°Banque Montant€
encaissé début avril 2020

- /// OU règlement en espèce (ne peut se faire qu'en une seule fois).
- /// Si vous souhaitez un reçu, cochez la case suivante



L'assemblée générale de l'association a lieu le vendredi 15 mai 2020, en cas d'absence merci de remplir le pouvoir ci-dessous :

Je soussigné

Donne pouvoir à

Pour me représenter à l'assemblée générale de l'association O SOL DE Portugal le 15 mai 2020.

Signature