**Cours d’espagnol -2024 / 2025 -**

**FICHE D’INSCRIPTION**

(Merci de compléter tous les champs en lettres capitales)

**Jour : lundi ( )** mercredi **( )** Samedi **( )**

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT** |
| Nom : ……………………………………………… Prénom : ………………………………………………………………….  Date de naissance : ………………… Âge : ………. Registre National : ……………………………………….  Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Autorise à Aprendiendo con Alter-Nos à publier les photos de votre enfant en Facebook :  Oui ( ) Non ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE** | |
| Responsable de l’enfant : Mère ( ) Père ( ) Autres :……………………… | |
| Nom : …………………………………………………………….  Prénom : ……………………………………………………….  Lien de parenté : Mère ( ) Père ( ) Autre :……..  Registre National :……………………………………… Tel travail : ………………………………………………….  GSM: ……………………………………………………………  Mail: ……………………………………………………………. | Nom : ……………………………………………………………  Prénom : ……………………………………………………….  Lien de parenté : Mère ( ) Père ( ) Autre : ….  Registre National :……………………………………… Tel travail : ……………………………………………………  GSM : ……………………………………………………...….  Mail : …………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **REMARQUES IMPORTANTES** |
| **Protection des données personnelles :** Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs d’Aprendiendo con Alter-Nos et le cas échéant, par les prestataires de santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. |

**Inscrit par :** Le papa –La maman – Autre (précisez) : …………………….

**Date : Signature :**

***Paiement via compte bancaire à Alter-Nos ASBL : IBAN BE48 0689 0035 4027***