**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***