



VEUILLEZ REMPLIR UNE FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION PAR ENFANT :

NOM :

PRENOM :

TEL. DOMICILE :

TEL. PORTABLE :

E-MAIL :

ADRESSE :

CODE POSTALE : VILLE :

TYPES DE COURS : COURS HEBDOMADAIRES STAGES VACANCES (avec acompte) COURS PONCTUELS

NIVEAU :

MATIERES :

HORAIRES :

DE QUELLE MANIERE NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ?

VEUILLEZ NOUS RETOURNER LA FICHE REMPLIE PAR VOS SOINS À L'ADRESSE :

94, RUE SAINT-LAZARE 75009 PARIS À L'ATTENTION DE MR. BICHR.

DANS LE CADRE DE NOS STAGES INTENSIFS, NOUS DEMANDONS UN ACOMPTE DE 50€ À L'ORDRE DE MR. BICHR

POUR TOUTE QUESTION CONCERNANT NOS SERVICES, NOUS SOMMES À VOTRE DISPOSITION AU **01 44 53 40 00** OU À L'ADRESSE **ESPACESCOLAIRE@FREE.FR.**

NOUS RESTONS À VOTRE ENTIÈRE DISPOSITION POUR TOUTE INFORMATION COMPLÉMENTAIRE, NOUS VOUS PRIONS DE CROIRE, MADAME, MONSIEUR, EN NOTRE PARFAITE CONSIDÉRATION.

TAMPON ET SIGNATURE DU CENTRE DE SOUTIEN