



FICHE D'INSCRIPTION

ELEVE

Nom et Prénoms :

Etablissement scolaire d'origine :

Classe pour l'année scolaire en cours :

Lieu d'habitation :

DONNEES SANITAIRES DE L'ELEVE

Nom du médecin traitant :

Contact du médecin traitant :

Antécédents médicaux :

.....

Personne à contacter en cas d'urgence

✓ Nom et Prénoms :

✓ Contacts :

PARENT

Nom et Prénoms :

Statut : Père ☐ Mère ☐ Autre (à préciser) ☐

Lieu d'habitation :

Email :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 (WhatsApp) :

☐ Par cette fiche, j'autorise mon enfant à suivre les cours d'anglais intensifs d'EDUCAS ENGLISH TRAINING en partenariat avec le Groupe Scolaire la Rochelle.

☐ J'autorise EDUCAS N.S.A à utiliser les contacts renseignés sur la fiche d'inscription dans le cadre d'activités directement ou indirectement liées des cours intensifs d'anglais.

☐ J'autorise EDUCAS N.S.A à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre promotionnel des présents cours intensifs d'anglais.

Le parent

Précédé de la mention « lu et
approuvé

EDUCAS N.S.A