

DEMANDE D'INSCRIPTION NOUVELLE INSCRIPTION

TARIFS 2024/2025

Les frais de scolarité	Nombre d'enfant(s)			
	1	2	3	Maternelles (2019/2020)
Frais d'inscription <i>(<u>Non remboursable en cas de désistement</u>)</i> Encaissement : 05/09/2024	43	86	129	54*
1er trimestre Encaissement : 05/10/2024	99	198	297	97
2ème trimestre Encaissement : 05/01/2025	99	198	297	97
3ème trimestre Encaissement : 05/04/2025	99	198	297	97
TOTAL ANNUEL	340	680	1020	345

Les nouvelles classes pour la moyenne section est ouvert pour les nouveaux élèves nés en 2018/2019 en fonction des places libres. Pour les autres dates de naissance, les classes seront ouverts si les effectifs seront atteints

LIEU ET DATES DU DEPOT DES DOSSIERS

Les dossiers à déposer les samedis 30 mars -06 avril – 13 avril – 20 avril 2024

LIEU : **AAJB, 3 Rue Bergson, 57070 METZ**

En dehors de cette date, aucune demande d'inscription ne sera garantie.

→ **La priorité des vœux des classes est donnée en fonction de l'ordre d'arrivée et de la fratrie.**

DOCUMENTS À FOURNIR

- La fiche d'inscription ainsi que les autorisations ci-dessous dûment remplies et signées.
- S'acquitter de la totalité des frais de scolarité et adhésion en quatre chèques encaissables comme suit :

- 1) Le 05/09/2024 : Encaissement frais d'inscription (*non remboursable en cas de désistement*)
- 2) Le 05/10/2024 : Encaissement 1^{er} trimestre*.
- 3) Le 05/01/2025 : Encaissement 2^{er} trimestre*.
- 4) Le 05/04/2025 : Encaissement 3^{er} trimestre*.

**Les frais trimestriels ne sont pas remboursables en cas de désistement, après le 30/09/2024*

Tout dossier incomplet ne sera pas traité



1. PARENTS (ou tuteur légal) :

Père :

Prénom : NOM :

e-mail :

Portable : Domicile : Travail :

Profession :

Adresse :

Mère :

Prénom : NOM :

e-mail :

Portable : Domicile : Travail :

Profession :

Adresse :

2. Les enfants que vous souhaitez inscrire :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Classe 2023/2024 école Française	Sexe	
					G	F

Votre enfant a-t-il suivi des cours d'arabe dans un autre établissement ? Oui Non

Si oui, lequel ? Quel niveau ?

3. Autres personne (s) à prévenir et/ou habilitée(s) à chercher le ou les enfants à la sortie :

Prénom NOM	Téléphone	Lien de parenté

Précisez si votre enfant à des problèmes particuliers de santé :

.....
.....



AUTORISATIONS

4. Responsabilité

Je soussigné(e), M (ou Mme), autorise les responsables de l'AAJB, à prendre les mesures de soins et d'hospitalisation nécessaires en cas d'urgence pour garantir la santé de mon (mes) enfant(s), dans le cas où je n'aurais pas pu être informé(e) de l'accident qui lui serait survenu.

5. Droit à l'image

J'autorise les membres de l'AAJB à photographier mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités organisées par l'association.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image notamment sur différents supports (Réseaux sociaux, site internet, panneaux, expo photo, presse). En conséquence de quoi je renonce à revendiquer une quelconque rétribution au titre du droit à l'image. Je renonce également à toutes poursuites à l'encontre de l'Association AAJB.

Oui Non

6. Retour au domicile

- Pour les élèves ayant cours rue de Bergson : Je m'engage à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'heure dans les locaux.

- Pour les élèves ayant cours rue du Maine ou autre : ils sont libérés par les enseignants à la fin de l'heure de cours (*sauf demande écrite de votre part*).

ENGAGEMENT DU REPOSABLE LEGAL

- 1) Je m'engage à ne réclamer aucun remboursement après le 30 septembre 2024.
- 2) Je prend connaissance du fait que les frais d'inscription sont encaissés, même en cas de désistement.
- 3) Je m'engage dans le cas d'admission de ma demande d'inscription à respecter les statuts, les règlements intérieurs de l'association.
- 4) Je m'engage à être à l'heure pour venir chercher mon (mes) enfant(s).
- 5) Souhaitez-vous adhérer à l'association ? (*Facultative*) Oui (frais d'adhésion 20 €) Non

IMPORTANT :

- Tout dossier incomplet ne sera pas traité.
- Aucun chèque ne sera encaissé dans le cas où l'enfant n'est pas admis.
- Le dépôt d'un dossier d'inscription ne signifie pas son acceptation systématique.
- Une classe n'est pas automatiquement reconduite si le nombre d'effectif n'est pas atteint.

Metz, le

Signature (Précédée de la mention « *Lu et approuvé* ») :

Le dossier complet est à rendre : AAJB, 3 Rue Bergson, 57070 METZ

Les samedis 30 mars -06 avril – 13 avril – 20 avril 2024

En dehors de cette date aucune demande d'inscription ne sera garantie.

→ La priorité des vœux des classes est donnée en fonction de l'ordre d'arrivée et de la fratrie.

Réservé à l'administration	Num :	
MP :	Total :	BQ :
NT :	Rq	
Ini :		
Date et horaires		