



CONTRAT D'INSCRIPTION (Lycée)

Élève							
Nom:		Prénom:					
Portable:		Classe:					
Date de naissance:		-		-			
Email:							
Etablissement fréquenté :							
Parents							
M R & M M E							
Adresse :							
Code postal :		Ville:					
Téléphone(fixe):							
Port.:	père:		mère:				
Email:							
Personne(s) à contacter :							
Réservé à AVICENNE	Echéance	Montant					
<input checked="" type="checkbox"/> Hebdomadaire	01)	-	-				€
semaine(s)	02)	-	-				€
h/semaine	03)	-	-				€
€/semaine	04)	-	-				€
Total: €	05)	-	-				€
Mode de règlement par chèque(s):	06)	-	-				€
Nbre de chèque(s):	07)	-	-				€
Autre mode de règlement :	08)	-	-				€
préciser:	09)	-	-				€
	10)	-	-				€
Vos cotisations seront réglées selon le calendrier ci-contre:	11)	-	-				€
	12)	-	-				€
Contrat du : - - - 2 0 1		au : - - - 2 0 1					
Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Horaire							

TVA non applicable, article 293B

Fait à Toulouse, le

Signature :

Nom (précédé de la mention lu et approuvé)

- - - 2 0 1

COURS AVICENNE

M. ZAKARIA ALI