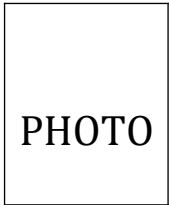


FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS



**ENFANT :**

NOM..... PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

VILLE..... CODE POSTAL.....

TELEPHONE FIXE.....

**RENSEIGNEMENT : Père**

**Mère :**

NOM.....

NOM .....

PRÉNOM.....

PRÉNOM .....

PROFESSION.....

PROFESSION.....

Numéro port : .....

Numéro PORT : .....

E-MAIL.....

E-MAIL.....

**Cours :** 2h d'arabe, 1h Coran et 1h E. Islamique :

**Mercredi matin** **Mercredi après- midi**  **Samedi** **Samedi après-midi** **Dimanche**

**Niveaux :** NP  N1  N1BIS  N2  N3  N4  N5  N6  N7  N8

**Frais d'inscription :** 290 euros et **20€ frais de dossier non remboursés après l'inscription.**

**Tarifs Réduits :** 3ème enfant de la même famille : 260€,

**Dossier :** pièces à fournir : 1 photo ; attestation d'Assurance extra-scolaire, le règlement ; une pièce d'identité des parents. Photocopie des vaccins sur le carnet de santé noté du nom et prénom de l'enfant

**\*Je m'engage à respecter les conditions d'inscriptions établies par l'IFPR, en payant la totalité des frais de**

**Participation et en étant présent de façon régulière aux cours.**

**\*J'ai noté qu'aucun remboursement ne pourra être accordé à partir de la rentrée.**

Fait à Vénissieux, le

Signature

**Cadre réservé à l'administration**

- **Nombre d'enfant(s) inscrit(s) .....**
- **Espèce : .....**
- **CB : .....**
- **Nb Chèque : ..... Chèques. Banque : ..... Nom sur le chèque : .....**
- **Chèque : .....X.....**

## Fiche de renseignement confidentielle

NOM ..... PRÉNOM.....

NUMÉRO DE SECURITE SOCIAL .....

L'enfant est-il allergique à des aliments ou médicaments ou autres : oui non

Si oui merci de préciser le type 'allergie .....

Et de joindre un PAI si son cas le nécessite.

L'enfant est-il suivi chez un orthophoniste pour des raison de dyslexie ou autres qui pourrait retarder sa progression en classe : oui non

L'enfant porte-t-il des lunettes : oui non

Si oui doit-il les garder pendant la récréation : oui non

\*J'autorise l'IFPR à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence :

Oui non

\*J'autorise l'IFPR à Prendre mon enfant en photo lors des évènements organisés

Par cette dernière : oui non

\*Publier les photos de mon enfant sur son site internet et les réseaux sociaux :

Oui non

\*J'autorise mon enfant à quitter seul l'IFPR : cette autorisation décharge l'IFPR de

Toute responsabilité en cas d'accident : oui non

Merci d'entourer la mention utile

Signature

## ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné, Mr, Mme .....

Atteste avoir pris connaissance des conditions suivantes :

Pour la rentrée septembre 2026/2027, l'IFPR exécutera les consignes données par le gouvernement :

\*Si la rentrée se fait normalement en présence physique en classes entières, nous recevrons nos  
Élèves en respectant toutes les mesures de sécurité nécessaires.

\*Si la rentrée se fait en présence physique en demi-groupe ou confinement total,

L'IFPR s'engage à dispenser les cours à distance et accompagner ses élèves du mieux qu'elle peut.

Ceci est valable pour le reste de l'année.

**\*Pendant la période du mois de ramadan le temps scolaire est réduit à 3 heures au lieu de 4 heures  
Par semaine.**

**\*Mon inscription fait office d'engagement pour payer la totalité des frais d'inscription.**

**\*Aucune demande de remboursement ne sera acceptée à partir du 1<sup>er</sup> jour de la rentrée.**

**J'accepte les conditions d'inscriptions.**

Lu et approuvé

Fait à ..... Le .....

Signature