



Formular de înscriere Cursuri pentru copii

Asociația « Ecole Roumaine à Lyon »

NUME/PRENUME ELEV _____

Data nasterii _____

Locul nasterii _____

CONTACT MAMA:

Nume / prenume

Tel. _____

Mobil _____

E-mail _____

Zona de proveniență din România

CONTACT TATA:

Nume / prenume

Tel. _____

Mobil _____

E-mail _____

Zona de proveniență din România

Adresa _____

Asigurare de responsabilitate civilă a elevului: _____

Aspecte particulare legate de starea de sănătate a copilului

(Alergii, boli cronice, restricții medicale de orice natură, condiții deosebite etc) :

Măsură autorizată în cazul unui accident:

Prevenire părinți în cazuri grave chemate echipele de intervenție specializate (SAMU, Pompier, etc)

Tarif:

Cotizație	15 €	
Înscriere	160/200 € (pt primul copil) / 150 € (pt al doilea copil)	
		<u>Total</u>

Data _____

Semnatura mamei

Semnatura tatălui