

DEMANDE D'INSCRIPTION*Identification de l'élève*

Prénoms : Nom :

Né(e) le : à :

Ecole/Collège d'origine:

*Situation familiale*Mariés Divorcés Veuf (ve) Autre (précisez) :L'élève vit avec : Ses parents Sa mère Son père Autre Responsable(s) : **Familial:** **Financier:***Père ou Tuteur* (Biffer la mention inutile)

Prénoms : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Profession Tel Bureau:

Société : Sise à :

Téléphones: Domicile: GSM:

Mère ou Tutrice (Biffer la mention inutile)

Prénoms : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Profession Tel Bureau:

Société : Sise à :

Téléphones: Domicile: GSM:

Engagement des parents / tuteurs

Nous, parents ou tuteurs, confirmons les renseignements contenus dans le présent document, déclarons accepter le projet éducatif, nous engageons à régler tous les frais afférents à la scolarité de notre enfant à l'École le Petit Archimède :

- les frais d'inscription : **100 DT** (dossier, assurance, etc.). *non remboursables*

- les frais de scolarité: **1800DT par an**, payable selon vos convenances :

En 3 paiements : (10 Septembre=600DT) +(1^{er} Décembre=600DT)+(1^{er} Mars=600DT).

En 5 paiements de 360DT (10 septembre-1^{er} novembre-1^{er} janvier-1^{er} mars-1^{er} mai)

En 10 paiements de 180DT (avant le 05 de chaque mois, SVP.)

Monastir, le

Le père / le tuteur

La mère / la tutrice