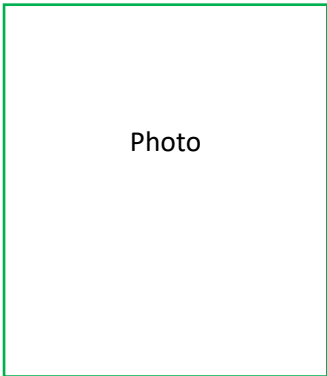




FICHE D'INSCRIPTION
CENTRE IBN KHALDOUN
Langue Arabe – Education Religieuse
Année scolaire 2023-2024



ENFANT A INSCRIRE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Ville :

COMPOSITION DU FOYER DE L'ENFANT

Père

Nom : Prénom :
Fixe : Portable :
Adresse mail :

Adresse (si différente de l'enfant) :

Mère

Nom : Prénom :
Fixe : Portable :
Adresse mail :

Adresse (si différente de l'enfant) :

EMPLOI DU TEMPS : (entourez votre choix)

Samedi : Langue Arabe (Débutant)			
9h00 – 11h00	Enfants de 4 ans	Enfants de 5-6 ans	Enfants de 7-9 ans
13h30 – 15h30	Enfants + de 10 ans	Enfants de 5-6 ans	Enfants de 7-9 ans

Ce tableau peut subir des changements en fonction du nombre d'inscrit.

La rentrée aura lieu à partir du samedi 9 septembre 2023 à 9h. Les cours auront lieu dans notre nouveau local : 4 rue des ponts – 10 000 TROYES (A côté des Sénardes).

DOCUMENTS A FOURNIR

- Pièce d'identité des parents et des enfants (à défaut le livret de famille pour les enfants)
- Attestation de responsabilité civile de l'enfant 2022 – 2023
- 1 photo d'identité de l'enfant
- Les frais d'inscriptions

PERIODE D'INSCRIPTION : A LA MOSQUEE AL-IHSAN – 58 MAIL DES CHARMILLES, 10 000 TROYES

- **DIMANCHE 27 AOÛT : de 14h15 à 16h15** **DIMANCHE 3 SEPTEMBRE : de 14h15 à 16h15**

PARTICIPATION FINANCIERE

	Participation annuelle
1 enfant	Langue arabe = 250 € (frais d'inscription + livres)
2 enfants	Langue arabe = 450 € (frais d'inscription + livres)
3 enfants	Langue arabe = 650 € (frais d'inscription + livres)

Total des frais d'inscription :

Modalités de règlement : REMARQUES CONCERNANT LE REGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION : LES DEPOTS DE CHEQUES ET LES PRELEVEMENTS AUTOMATIQUE SE FERONT A PARTIR DE SEPTEMBRE 2023.

- En espèce(en une 1 fois).
- Par chèque (en 6 fois maxi) Par prélèvement automatique (6 fois maxi) - remplir le mandat de prélèvement :
Date de règlement : o Le 5 du mois o Le 25 du mois

AUTORISATIONS

- J'autorise l'AJMC à utiliser des **photographies** de mon enfant pour le travail scolaire (journal du centre, site internet de l'association, correspondance scolaire...) : o oui o non
- Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document.
- Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions mentionnées dans ce dossier ainsi que le règlement intérieur du CIK.
- Toute année commencé dès la première séance de cours est due dans son intégralité et aucun remboursement n'aura lieu.

Pour que votre enfant soit inscrit, vous devez déposer **LE DOSSIER COMPLET.**

Fait à..... , le

Signature du responsable légal de l'enfant.

Mandat de Prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom Association des Jeunes Musulmans pour la Coexistence
"AJMC"
Adresse 58 MAIL DES CHARMILLES
Code Postale 10 000 Ville TROYES
ICS FR69ZZZ816A27

REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers

Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **AJMC** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **AJMC**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Votre Nom Nom
Votre adresse N° et Rue
Code Postal Ville
Vos coordonnées bancaires BIC
Le BIC est le Code International d'identification de votre banque
IBAN
L'IBAN est le Numéro d'identification Internationale de votre compte
Type de paiement Récurrent Ponctuel
Jour de prélèvement Le du mois
Durée du prélèvement mois
Date Ville TROYES
Date de signature de votre mandat Lieu de signature de votre mandat
Votre signature validant votre mandat

REFERENCE DU CONTRAT

N° d'identification du contrat
Description du contrat
INSCRIPTION CIK - AJMC