



osoldeportugal@gmail.com

05.56.01.04.19

9 rue Saint Rémi

33000 Bordeaux

**FICHE D'INSCRIPTION  
20.. – 20..  
PORTUGAIS**

Nom : ..... Prénom : .....

N° voie / Lieu-dit : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Date de naissance : ..... Niveau scolaire : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous déjà suivi des cours de portugais ?**

oui /  non

Dans quel cadre ?

établissement scolaire /  association /  autre

**Motivation pour les cours de langue :**

activité professionnelle /  familiale /  culture /  voyage /  autre

**Je m'inscris au cours débutant**

le lundi de 19h à 20h30 à l'école élémentaire Montesquieu, allée des Tulipes, Pessac

**Je m'inscris au cours initié**

le jeudi de 19h à 20h30 à l'école élémentaire Montesquieu, allée des Tulipes, Pessac

**Je m'inscris au cours de perfectionnement**

le jeudi de 19h à 20h30 à l'école Vieux Bordeaux, 9 rue Saint Rémi, Bordeaux

**J'inscris mon enfant au cours jeune public**

le samedi de 10h à 12h00 à Maison de quartier Saige 2, allée des Mimosas, Pessac

J'autorise l'association O sol de Portugal à prendre des photos et vidéos de moi, et de les diffuser sur les supports utilisés par l'association (facultatif)

Fait à ..... le .....

Signature

## CADRE RESERVE POUR LES ELEVES MINEUR.E.S

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)

Mme M. .... agissant en qualité de  mère  père  tuteur

Accepte que mon enfant participe aux cours de langue organisés par l'association O SOL DE PORTUGAL. Par la présente, j'autorise cette dernière à faire toutes les démarches nécessaires concernant l'enfant nommé ci-dessus en cas d'urgence médicale y compris l'hospitalisation.

### **SUIVI MEDICAL DE L'ENFANT**

Numéro de sécurité sociale ..... Non du médecin traitant : .....

Tél : .....

L'enfant a-t-il un traitement médical :  oui  non

### **AUTORISATION DE SORTIE**

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

J'autorise mon enfant à quitter seul le cours  oui  non

Signature

## POUR INFORMATION

- **Début des cours :** semaine du 30 septembre 2024  
Aucun cours n'est dispensé durant les vacances scolaires

### ATTENTION !

L'évolution du contexte sanitaire est susceptible de modifier la reprise de l'activité.

- **Tarif annuel : 220€ + 35€** d'adhésion à l'association)  
**Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement**

## Pièces obligatoires à joindre au dossier:

- ◆ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ◆ Photo d'identité (x1)
- ◆ Règlement par chèque (possibilité d'échelonner le paiement en 2 fois)

↳ **Chèque 1 :** N° ..... Banque ..... Montant **35€** d'adhésion

↳ **Chèque 2 :** N° ..... Banque ..... Montant ..... €  
..... encaissé début septembre 2023

↳ **Chèque 3 :** N° ..... Banque ..... Montant ..... €  
.... encaissé début janvier 2024

↳ **Chèque 4 :** N° ..... Banque ..... Montant ..... €  
..... encaissé début avril 2024

OU

- ◆ Règlement en espèce (ne peut se faire qu'en une seule fois).

Si vous souhaitez un reçu, cochez la case suivante