


EXSELLme GENIUS**FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021**

<p>Nom et prénom de l'enfant:</p> <p>Date de naissance: Classe:</p> <p>Noms des Parents:</p> <p>Adresse postale:</p> <p>Tels Portables + Emails:</p> <p>Signatures des parents:</p>	
--	--

Programme EXSELLme GENIUS**Année en cours: 2020 - 2021****Cours d'anglais - enfants:** Solo Duo Trio Mini Group (4 enfants)

Organisation: Séances régulières une fois par semaine hors vacances scolaires – ajustable en concertation avec les parents. Approx. 30 cours par l'année scolaire, soit approx 10 cours par trimestre. **Durée** des cours: 1h, avec 45mins d'apprentissage et 15mins de pratique d'hygiène (laver les mains, désinfecter matériels, aérer la pièce). Masque ou visière **obligatoire** pour tous les cours à **l'intérieur** pour les enfants à partir de 10 ans. **Distance** de sécurité entre élèves assis dans la pièce: 1 mètre.

Règlement : *trimestriel*, par chèque ou virement, encaissement au début de trimestre (pour les cours en "solo", régularisation possible à la fin du trimestre par rapport des horaires réellement effectués).

Lieu des cours: EXSELLme Training Room, 74 rue de Molsheim, 67280 URMATT**Période scolaire:** zone B**Frais d'inscription:** inclus**Tarifs Trimestriels:**

Solo	€450 par enfant	Trio	€170 par enfant
Duo	€230 par enfant	Mini Group	€140 par enfant

Créneau souhaité: Mercredis 14-15h 15-16h 16.30-17.30 17.30-18.30
Mardis 17.30-18.30
Jeudis 17.30-18.30

EXSELLme

Siège **EXSELLme**
74, rue de Molsheim, 67280 Urmatt, France

www.EXSELLme.com
contact@exsellme.com

Varvara BABEI
☎ +33 6 03 47 76 48

Autres renseignements sur l'enfant

- L'enfant est-il soumis à un régime alimentaire spécifique?
- L'enfant suit-il un traitement médical?
- L'enfant souffre-t-il d'allergies?
- Autres précisions utiles concernant l'enfant :

Personne habilitée à venir chercher l'enfant, en plus des parents

Nom et prénom
Numéro de téléphone

ATTESTATION

Je soussigné(e)..... confirme que mon enfant
..... est bien assuré en responsabilité civile. Compagnie
assurance: contrat numéro:

Je vous confirme qu'en cas d'accident ou de maladie vous pouvez contacter les urgences ou
le médecin le plus proche.

En cas d'urgence merci de me contacter à l'un des numéros suivants :

Domicile Portable
Travail

Je certifie que l'état de santé de mon enfant ne présente aucune particularité l'empêchant de
participer aux cours d'anglais **EXSELLme GENIUS**.

Dans le cadre de la communication, j'autorise **EXSELLme GENIUS** à utiliser des
photos/vidéos de mon enfant en situation d'apprentissage.....
OUI NON

Fait à le.....

Signature du (de la) représentant(e) légal(e) de l'enfant précédée de la mention « lu et
approuvé » :