



PRÉ-INSCRIPTION

Cette pré-inscription n'est pas un engagement. Elle permet de connaître l'âge et la répartition des enfants et de vous tenir au courant de l'évolution du projet.

Les personnes pré-inscrites seront prioritaires au moment de l'inscription définitive.

Nom, prénom du père:

Nom, prénom de la mère :

Adresse :

.....

Mail :

Tél :

Je souhaite pré-inscrire mon enfant à l'école Cap Montessori

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nationalité :

Sexe : F M

Votre enfant a-t-il déjà été scolarisé ? : oui non

Nom de l'établissement fréquenté :

Votre enfant est-il bilingue ? oui non Quelle est sa langue natale ?

Pourquoi souhaitez-vous inscrire votre (vos) enfants ? : Pour la pédagogie Pour l'anglais

Que souhaitez-vous nous dire sur votre enfant ? :

.....

.....

.....

Je souhaite adhérer à l'Association Altern'Active Education et je verse une cotisation de 15 €
(chèque à l'ordre d'Altern'Active Education)

Je souhaite apporter mon aide à la réalisation du projet dans le(s) domaine(s) suivant(s) :

.....

.....

Vous serez convié à un entretien afin de valider l'inscription de votre enfant.

Nous vous remercions pour votre confiance et sommes heureux de faire bientôt votre connaissance.

Date :

Signature :

Cette fiche peut être renvoyée par mail ou par courrier :

Association Altern'active Education – Pré-inscription Cap Montessori – 35 avenue de Chantilly – 60300 Senlis
contact@capmontessori.fr