

**NOM DU REPRESENTANT 1**

pour les élèves mineurs (si différent du nom de l'élève) :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

COURS	POUR QUI	NIVEAUX	JOURS	HORAIRES	LIEUX
Anglais	à partir de 15 ans	initié		à définir	Gambetta
		conversation		à définir	
Espagnol	à partir de 15 ans	initié	mardi	19h30-21h	Gambetta
		conversation		18h-19h30	
Allemand	à partir de 15 ans	débutant	lundi	18h00-19h30	Gambetta
		conversation		19h30-21h00	

**MODE DE PAIEMENT**

Je souhaite payer en (pour le paiement en bon CAF ou MSA seul le paiement en 1 versement peut être choisi) :

1 versement / 10 versements

par prélèvement automatique de 10 versements (dossier à remplir pour le Guichet Unique pour une première demande)

date : signature :

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES que vous souhaitez porter à notre connaissance**