

# ÉCHEC À L'ÉCHEC - AOÛT 2019



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### A COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... N° : ..... Boîte : .....

CODE POSTAL : ..... LOCALITÉ : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Année d'études de l'élève (en 2018-2019) .....

GSM PARENTS : ..... (INDISPENSABLE POUR LA CONFIRMATION D'INSCRIPTION ET L'ENVOI DE L'HORAIRE)

TEL FIXE (DOMICILE) : .....

### B DÉCLARATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) .....,

PÈRE - MÈRE - TUTEUR, DE .....

DÉCLARE :

- avoir été informé(e) que l'envoi du présent bulletin d'inscription m'engage à payer les frais d'inscription (80 €/matière) ;
- avoir été informé(e) que l'annulation de cette inscription est gratuite jusqu'à la date limite prévue (cf. page 1), le remboursement se fait dans les 30 jours calendrier ;
- avoir été informé(e) que l'annulation de cette inscription après la date limite n'est possible que sur présentation d'un certificat médical ; le remboursement (50 %) se fait dans les 30 jours calendrier ;
- avoir été informé(e) qu'un horaire qui ne convient pas ou qui n'a pas été délivré à cause d'un problème technique n'est pas une cause d'annulation ;
- avoir été informé(e) que les cours se déroulent entre 8h15 et 13h30 sans pouvoir exiger une préférence à l'intérieur de cette plage ;
- avoir été informé(e) que les élèves qui fréquentent les Ateliers Échec à l'échec sont tenus au respect du règlement d'ordre intérieur de l'établissement scolaire qui les accueille (tenues vestimentaires, signes d'appartenance religieuse ou philosophique, etc.) ;
- avoir été informé(e) que la responsabilité du personnel d'encadrement ne s'exerce que durant les cours, à l'exclusion des heures de fourche et des trajets aller et retour ;
- informer mon enfant qu'il est interdit de fumer dans et aux alentours de l'établissement choisi ;
- décharger les enseignants de toute responsabilité au cas où mon enfant se soustrairait à leur autorité ;
- avoir été informé(e) que mes données personnelles ne seront en aucun cas cédées à des tiers et uniquement utilisées afin de vous tenir informé(e) de nos activités. Conformément à la loi sur le respect de la vie privée, vous pouvez à tout moment vous y opposer, gratuitement, sur simple demande écrite.

J'effectue le paiement pour ..... modules, donc un montant de ..... x 80 € = ..... € sur le compte BE24 0014 5323 8438 (BIC:GEBABEBB) des Jeunesses Scientifiques au plus tard 10 jours avant le début des cours (1 case cochée au verso = 1 module = 10 x 1h15 = 80 €).

Écrire à la main « Lu et approuvé » : .....

Date et signature : .....

### C CHOIX DE LA SESSION ET DU CENTRE (VOIR PAGE 3)

Du JE 01.08 au ME 14.08 à N° du Centre : ..... (de 1 à 17) Nom du Centre / commune : .....

Du VE 16.08 au MA 27.08 à N° du Centre : ..... (de 20 à 25) Nom du Centre / commune : .....

Du LU 19.08 au VE 30.08 à N° du Centre : ..... (de 26 à 72) Nom du Centre / commune : .....

### D CHOIX DES MATIÈRES : voir recto