



# Dossier d'inscription de votre/vos enfant(s) Saison 2024/2025

Chers Parents,

Voici le dossier d'inscription pour l'année 2024-2025, pour votre/vos enfant(s) à un atelier annuel hebdomadaire Les Petits Bilingues\*.

Nous vous prions de le compléter et de nous le retourner, dans les meilleurs délais, accompagné de votre RIB et du mandat SEPA complété, à l'adresse suivante :

Les Petits Bilingues, BP 60069, 75861 Paris CEDEX 18.

Nous vous confirmerons l'inscription de votre /vos enfant(s) par email à **réception du dossier complet** (dossier d'inscription, RIB et mandat SEPA).

<p><b><u>Parents 1** (obligatoire)</u></b></p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Email : .....</p> <p>N° tel. 1 : .....</p> <p>N° tel. 2 (facultatif) : .....</p>	<p><b><u>Parents 2</u></b></p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Email : .....</p> <p>N° tel. 1 : .....</p> <p>N° tel. 2 (facultatif) : .....</p>
<p><b><u>Adresse de correspondance (obligatoire)</u></b></p> <p>N° et voie : .....</p> <p>.....</p> <p>Code postal et ville : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b><u>Adresse de correspondance (obligatoire)</u></b></p> <p>N° et voie : .....</p> <p>.....</p> <p>Code postal et ville : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

\*La société Môme Sweet Môme West Garden SAS au capital de 25 000 euros, 57 rue Ganneron 75018 Paris, RCS Paris n°830 488 052 (ci-après, « Les Petits Bilingues »).

\*\*Parent dont les coordonnées figurent sur le mandat SEPA et titulaire du compte mentionné sur le RIB, et au nom duquel sera établie la facture.



# Enfant 1

Votre enfant      Fille      Garçon      (entourez la mention à sélectionner)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ...../...../.....

Anglais à l'école :      Oui      Non      Si oui, combien d'heures par semaines : .....h

Nom de l'école : .....

Classe suivie à la rentrée scolaire 2024/2025 : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance      Oui      Non

**Nom du Centre Les Petits Bilingues souhaité : .....**

**Atelier choisi : Merci de cocher votre choix ci-dessous**

**Inscription Les Mercredis en Anglais (LMEA) ou Les Samedis en Anglais (LSEA)**  
**3h hebdomadaires**

LMEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LMEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

LSEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LSEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h hebdomadaire**  
Cf Grilles horaires suivant le centre choisi

First Step (18 mois à 3 ans - non scolarisé)

Movers (3 à 6 ans - PS à CP)

Juniors (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h30 hebdomadaires**  
Cf grilles horaires suivant le centre choisi

Masterclass (11 ans et +)

**Jours et heures choisis suivant grilles horaires du centre sélectionné : .....**

Jour : ..... Horaires : de .....H..... à .....H

## Coordonnées des personnes responsables d'accompagner ou de récupérer l'enfant (hors parents) :

**1**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**2**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**3**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

Votre enfant      Fille      Garçon      (entourez la mention à sélectionner)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ...../...../.....

Anglais à l'école :      Oui      Non      Si oui, combien d'heures par semaines : .....h

Nom de l'école : .....

Classe suivie à la rentrée scolaire 2024/2025 : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance      Oui      Non

**Nom du Centre Les Petits Bilingues souhaité : .....**

**Atelier choisi : Merci de cocher votre choix ci-dessous**

**Inscription Les Mercredis en Anglais (LMEA) ou Les Samedis en Anglais (LSEA)**  
**3h hebdomadaires**

LMEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LMEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

LSEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LSEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h hebdomadaire**  
Cf Grilles horaires suivant le centre choisi

First Step (18 mois à 3 ans - non scolarisé)

Movers (3 à 6 ans - PS à CP)

Juniors (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h30 hebdomadaires**  
Cf grilles horaires suivant le centre choisi

Masterclass (11 ans et +)

**Jours et heures choisis suivant grilles horaires du centre sélectionné : .....**

Jour : ..... Horaires : de .....H..... à .....H

**Coordonnées des personnes responsables d'accompagner ou de récupérer l'enfant (hors parents) :**

**1**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**2**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**3**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

Votre enfant      Fille      Garçon      (entourez la mention à sélectionner)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ...../...../.....

Anglais à l'école :      Oui      Non      Si oui, combien d'heures par semaines : .....h

Nom de l'école : .....

Classe suivie à la rentrée scolaire 2024/2025 : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance      Oui      Non

**Nom du Centre Les Petits Bilingues souhaité : .....**

**Atelier choisi : Merci de cocher votre choix ci-dessous**

**Inscription Les Mercredis en Anglais (LMEA) ou Les Samedis en Anglais (LSEA)**  
**3h hebdomadaires**

LMEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LMEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

LSEA Movers (3 à 6 ans - PS à CP)       LSEA Movers (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h hebdomadaire**  
 Cf Grilles horaires suivant le centre choisi

First Step (18 mois à 3 ans - non scolarisé)

Movers (3 à 6 ans - PS à CP)

Juniors (7 à 10 ans - CE1 à CM2)

**INSCRIPTION ANNUELLE - Ateliers 1h30 hebdomadaires**  
 Cf grilles horaires suivant le centre choisi

Masterclass (11 ans et +)

**Jours et heures choisis suivant grilles horaires du centre sélectionné : .....**

Jour : ..... Horaires : de .....H..... à .....H

**Coordonnées des personnes responsables d'accompagner ou de récupérer l'enfant (hors parents) :**

**1**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**2**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....

**3**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone.....

Adresse Mail.....

.....



**Remarques**

.....

.....

.....

.....

Vous avez complété ce dossier d'inscription pour ..... enfants (nombre d'enfants).

**A COMPLETER ET A SIGNER**

**Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, de la Brochure Calendriers Tarifs saison 2024-2025 et les accepte sans réserve.**

- Je demande expressément à ce que la prestation d'ateliers débute à sa date normale de démarrage même si ce démarrage intervient pendant le délai de rétractation de 14 jours.
  
- J'accepte qu'en cas de rétractation, dans le délai de 14 jours, Les Petits Bilingues me rembourse par virement les sommes déjà payées et séances non suivies.

Fait le .....

à.....

**Signature Parent 1**

**Signature Parent 2**