



**TALMUD TORA 5779 (2018-2019)
FICHE D'INSCRIPTION**

Formulaire d'inscription à remplir et à remettre avec votre règlement à : Adath Shalom – Talmud Tora – 8 rue George Bernard Shaw 75015 Paris.

J'inscris mon (mes) enfant(s) _____

et je vous adresse un ou plusieurs chèques de ____ euros pour le règlement de :

- Talmud Tora membre
- Talmud Tora non-membre
- Liturgie (préparation à la Bar Mitzva) tarif membre
- Liturgie (préparation à la Bar Mitzva) non-membre

Horaires souhaités (suivant la disponibilité des places) :

Talmud Tora	Mercredi de 17h à 19h15 ou Dimanche de 10h à 12h15
Cours de préparation à la Bar Mitzva	Dimanche de 9h à 12h15

Liste des personnes autorisées à reprendre l'enfant à la sortie du cours (avec numéros de téléphone : portable et domicile)

-
-
-

Autorisation pour l'enfant de quitter seul les locaux d'Adath Shalom (à remplir si nécessaire seulement) :

J'autorise mon enfant (nom et prénom)à quitter seul les locaux d'Adath Shalom.

Autorisation d'intervention chirurgicale :

Nous soussignés, parents de l'enfant, autorisons en cas de nécessité l'anesthésie de notre enfant..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Numéro de Sécurité sociale, Compagnie et numéro du contrat d'assurance en responsabilité civile de l'enfant :

Signature du parent responsable
Attention signer également à la fin du questionnaire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE
(À remplir, signer et remettre au moment de l'inscription)

1. LES PARENTS :

Coordonnées du père :

Nom de famille : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tél. prof. : _____ Tél. mobile : _____

Tél. domicile : _____

E-mail : _____

Etes-vous membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

Coordonnées de la mère :

Nom de famille : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tél. prof. : _____ Tél. mobile : _____

Tél. domicile : _____

E-mail : _____

Etes-vous membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

2. LES ENFANTS

1^{er} enfant :

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Etablissement scolaire et classe en 2018/2019 : _____

Classe fréquentée au Talmud Tora en 2017/2018 _____

Est-il membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

2^e enfant :

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Etablissement scolaire et classe en 2018/2019: _____

Classe fréquentée au Talmud Tora en 2017/2018: _____

Est-il membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

Suite au verso →



3^e enfant :

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Etablissement scolaire et classe en 2018/2019: _____

Classe fréquentée au Talmud Tora en 2017/2018: _____

Est-il membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

4^e enfant :

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Etablissement scolaire et classe en 2018/2019: _____

Classe fréquentée au Talmud Tora en 2017/2018: _____

Est-il membre : Oui Non Depuis quelle date? _____

- Vous et vos enfants êtes-vous familiers des offices d'une synagogue (à préciser) :

.....

- Vos enfants fréquentent-ils un mouvement de jeunesse (à préciser) :

.....

3. DIVERS

Afin de mieux connaître votre famille, pouvez-vous préciser vos centres d'intérêts :

J'autorise Adath Shalom à stocker ces informations de façon sécurisée dans sa base de données ; j'ai noté que ces informations restent totalement confidentielles et ne sont en aucun cas transmises à des tiers et que j'ai le droit de demander à tout moment leur modification ou leur suppression de vos fichiers.

Je n'autorise pas Adath Shalom à stocker ces informations dans sa base de données, à l'exception de mes coordonnées postales et téléphoniques strictement nécessaires dans le cadre de l'inscription de mes enfants.

Signature