



Le P'tit Victor e.V. c/o Lycée Français Victor Hugo - Gontardstr. 11 - 60488 Frankfurt  
☎ +49 (0) 173 731 94 79 - info@leptitvictor.com - [www.leptitvictor.com](http://www.leptitvictor.com)

**DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2018-19**  
**FICHE CONTACT ANNEE 2018-19 – KONTAKTDATEN**

Nom de l'(des) enfant(s)/Name des(der) Kindes(er):.....

**Responsable légal 1 – Erziehungsberechtigter 1:**

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville..... Email :.....

Tél. maison: ..... Portable..... Bureau :.....

**Responsable légal 2 - Erziehungsberechtigter 2:**

Nom..... Prénom.....

Adresse (si différente).....

Code Postal..... Ville..... Email :.....

Tél. maison: ..... Portable..... Bureau :.....

Responsable légal 1 et responsable légal 2 travaillent les après-midi suivants (entourer les jours):

Lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

**Photos**

Notre association prend des photos des activités pour la fête de fin d'année, les expositions, flyer, présentations de l'association ou pour préparer des souvenirs aux enfants. Par la présente, j'(nous) autorise(ons) l'utilisation des photos dans ce cadre (autre que mise sur le site web) (entourer la réponse)

OUI NON

Fait à .....le .....Signature responsable légal 1.....

Fait à .....le .....Signature responsable légal 2.....



Le P'tit Victor e.V. c/o Lycée Français Victor Hugo - Gontardstr. 11 - 60488 Frankfurt  
 ☎ +49 (0) 173 731 94 79 - info@leptitvictor.com - [www.leptitvictor.com](http://www.leptitvictor.com)

**FICHE ENFANT 2018-19**  
 (à remplir pour chaque enfant)

Responsable(s) légal/légaux : .....  
 Nom, prénom de l'enfant : .....  
 Date de naissance : .....  
 Classe en 2018-19 : .....

Une **PHOTO** type photo d'identité à nous procurer en juin 2018

Votre enfant a-t-il un souci médical qu'il est important de porter à la connaissance de l'équipe (allergie, etc.)/Gesundheitsprobleme/Allergien?  oui  non

Si oui, veuillez préciser lequel et les éventuelles conséquences-*Wenn ja, bitte eventuelle Auswirkungen nennen:*  
 .....

Langues parlées :

- français:	non	un peu	bien
- allemand:	non	un peu	bien

**Souhaitons inscrire notre(nos) enfant(s) à des activités les jours/horaires suivants :**

- **Module 1** (jusqu'à 16h15 pour la plupart des activités) les jours suivants (entourer vos choix):

Lundi	Mardi	Mercredi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
		<b>Module 1 A</b>	<b>Module 1 B</b>		
		<b>(12h30-14h15)</b>	<b>(14h15-16h15)</b>		

- **Module 2** de 16h15 à 17h45 les jours suivants (entourer vos choix) :

Lundi                  Mardi                  Mercredi                  Jeudi                  Vendredi

Les activités suivantes intéresseraient notre(nos) enfant(s) :

Prénom de l'enfant	Date de naissance/Classe	Activités préférées (*)

(\*) attention : certaines activités ont des tarifs spécifiques, comme le cirque, le judo, le tennis, la capoeira, la musique, l'anglais. Indiquez également les nouvelles activités que vous souhaiteriez.

Fait à ..... Le.....  
 Signature(s) du(des) responsables lég(aux).....