

Be Montessori School ASBL – 0728.723.980

Rue d'Edimbourg, 26 – 1050 Ixelles (Belgique)

Tel : 0486 338 291 Email : contact@bemontessori.be

Compte bancaire : BE96 3631 8934 0505

Fiche d'inscription : Be Montessori School 6-12

Inscription pour l'année : 20 ____ - 20 ____

Date d'entrée envisagée : ____ / ____ / ____

ENFANT	
Nom : _____	Prénom(s) : _____
Date de naissance : ____ / ____ / 20____	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Lieu de naissance : _____	Nationalité : _____
Langue maternelle : _____	
Autre(s) langue(s) parlée(s) : _____	

PARENTS	
Parent 1	Parent 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom(s) : _____	Prénom(s) : _____
Statut : Mère / Belle-mère / Tutrice / Conjointe actuelle	Statut : Mère / Belle-mère / Tutrice / Conjointe actuelle
Père / Beau-père / Tuteur / Conjoint actuel	Père / Beau-père / Tuteur / Conjoint actuel
État civil : Célibataire / Marié(e) / Séparé(e) / Divorcé(e) / Veuf / Veuve	État civil : Célibataire / Marié(e) / Séparé(e) / Divorcé(e) / Veuf / Veuve
Adresse : _____	Adresse : _____
GSM : _____	GSM : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Email : _____	Email : _____
Nationalité : _____	Nationalité : _____
Date de naissance : ____ / ____ / _____	Date de naissance : ____ / ____ / _____
Inclure mes coordonnées dans le registre du comité de l'école : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Inclure mes coordonnées dans le registre du comité de l'école : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Be Montessori School ASBL – 0728.723.980

Rue d'Edimbourg, 26 – 1050 Ixelles (Belgique)

Tel : 0486 338 291 Email : contact@bemontessori.be

Compte bancaire : BE96 3631 8934 0505

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant : Parent 1 Parent 2

En cas d'urgence AUTRE numéro d'appel à contacter : _____

Nom/Prénom – Lien avec l'enfant : _____

Cette personne peut éventuellement prendre une décision pour l'enfant : OUI NON

FRÈRES ET SOEURS

Prénoms	Date de naissance

SANTÉ DE L'ENFANT

Santé générale de l'enfant : _____

Allergies : _____

Médecin de famille : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

QUESTIONNAIRE

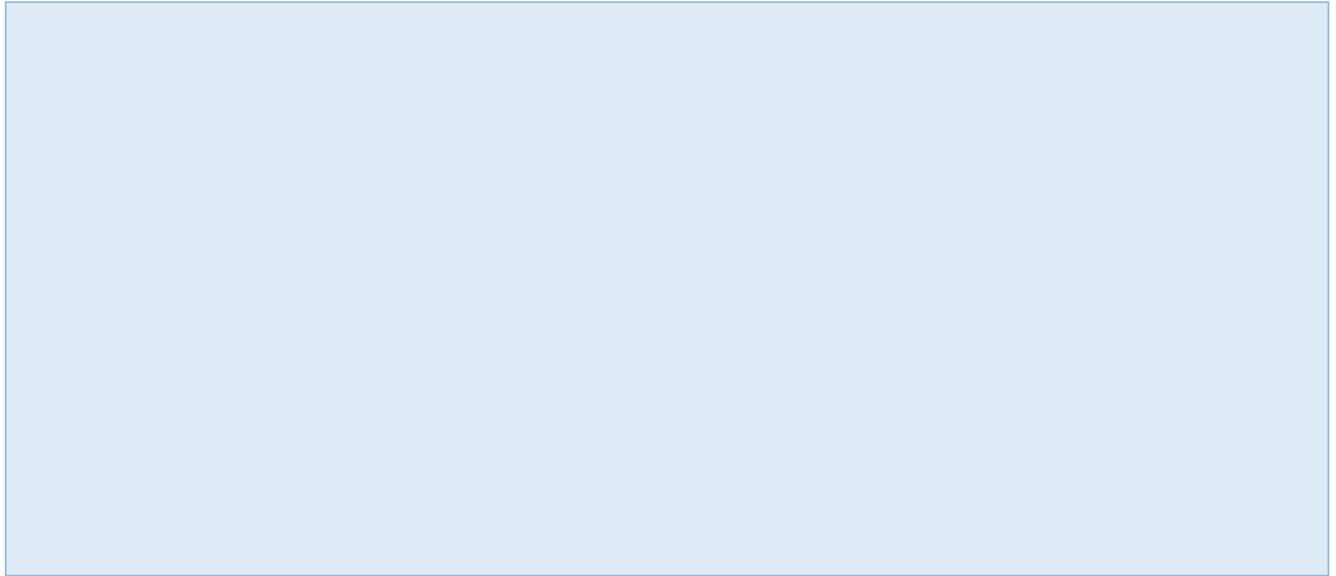
Veuillez indiquer ci-après **toute pathologie/trouble de l'apprentissage et/ou éducationnel** de l'enfant ainsi que les aménagements à mettre en place pour assurer sa prise en charge par notre équipe. Toute documentation (certificat médical, etc.) utile est à remettre aux responsables de l'établissement en même temps que la présente fiche d'inscription.

Be Montessori School ASBL – 0728.723.980

Rue d'Edimbourg, 26 – 1050 Ixelles (Belgique)

Tel : 0486 338 291 Email : contact@bemontessori.be

Compte bancaire : BE96 3631 8934 0505



ADMISSIONS

Frais de scolarité payés par : L'employeur Les parents

Tarifs : - Frais d'inscription : **150€** - payables une fois afin de valider la demande d'inscription. Non remboursables (sauf en cas de refus de candidature par l'école).

- Frais de matériel : **300€¹** - payables une fois dès l'acceptation de la candidature.

- Frais de scolarité (pour particuliers) : **4850€²** - couvrent tous les frais liés à la scolarité (sauf repas et collations).

¹ Réduction de 50% à partir du deuxième enfant

² Réduction de 10% à partir du deuxième enfant

Options de paiement des frais de scolarité :

- Annuel : Montant à payer intégralement au moment de l'inscription.
- Mensuel : Montant à payer en 10 fois.

Toutes les sommes susmentionnées sont à verser en euro, net de tout frais bancaire sur le compte **BE96 3631 8934 0505** selon le calendrier spécifié dans le contrat. Les tarifs sont révisables chaque année scolaire.

Je joins les 150€ de frais d'inscription, non remboursables, représentant les droits de première inscription.

L'INSCRIPTION DE L'ENFANT EST FERME, DÉFINITIVE ET IRRÉVOCABLE PAR LA SIMPLE SIGNATURE DE CE DOCUMENT AUX CONDITIONS DU CONTRAT DE SCOLARITÉ FIGURANT EN ANNEXE.

Date : _____ Signature : _____