



2 BIS RUE PIERRE MOULIS

Tél : 04 94 33 89 42 ou 06 21 76 03 17

83400 HYERES

[www.athenacademy.fr](http://www.athenacademy.fr)  
[athenacademyanglais@gmail.com](mailto:athenacademyanglais@gmail.com)

**FORMULAIRE PRE-INSCRIPTION STAGE ANGLAIS 2019 LYCEE**

NOM DES PARENTS : \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

Tél Mobile : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Age de l'enfant : \_\_\_\_\_

Dernière moyenne : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Signature des Parents : \_\_\_\_\_

Dates au choix : (à cocher)

Horaires : **de 9H à 13H**

- |                       |   |              |
|-----------------------|---|--------------|
| <input type="radio"/> | Du Mardi 2 Janvier au Vendredi 4 Janvier 2019   | <b>415 €</b> |
| <input type="radio"/> | Du Lundi 11 Février au Vendredi 15 Février 2019 | <b>415 €</b> |
| <input type="radio"/> | Du Lundi 18 Février au Vendredi 22 février 2019 | <b>415 €</b> |
| <input type="radio"/> | Du Lundi 15 Avril au Vendredi 19 Avril 2019     | <b>415 €</b> |

**Un acompte de 30% du montant du stage est demandé pour toute Pré-inscription**

**AUTORISATION DE SORTIE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (Nom du responsable de l'enfant )

Autorise, mon fils/ma fille \_\_\_\_\_ (Nom et prénom de l'enfant )

A sortir des locaux D'**ATHENA ACADEMY ANGLAIS** après les cours

**Date et Signature des parents /Du tuteur de l'enfant (Obligatoire)**