



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DEMANDE D'ADMISSION DE

Nom	
-----	--

Prénom	
--------	--

PRÉFÉRENCE D'ADMISSION SUR L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Billy Berclau	<input type="checkbox"/> Cambrin	<input type="checkbox"/> Douvrin	<input type="checkbox"/> Haisnes
<input type="checkbox"/> Hulluch	<input type="checkbox"/> Labourse	<input type="checkbox"/> La Couture	<input type="checkbox"/> Noyelles les Vermelles
<input type="checkbox"/> Sailly Labourse	<input type="checkbox"/> Violaines	<input type="checkbox"/> Sans Préférence	

Transfert ultérieur souhaité sur

VEUILLEZ OBLIGATOIREMENT REMPLIR ET SIGNER L'ENGAGEMENT CI-DESSOUS

			Adresse postale
Nom		Prénom	

NOUS NOUS ENGAGEONS, SOLIDAIREMENT, À RÉGLER CHAQUE DÉBUT DE MOIS, LA MENSUALITÉ DUE POUR

LES FRAIS D'HÉBERGEMENT DE À LA SEM SPAPA.

NOUS ACCEPTONS QUE L'ÉTABLISSEMENT PERÇOIVENT L'A.P.A. (CETTE PRESTATION ÉTANT ENSUITE DÉDUITE DE LA FACTURE DU RÉSIDENT)

NOUS DÉSIGNONS :

Nom		Prénom	
<input type="checkbox"/>	ACCEPTE, DE RÉGLER GLOBALEMENT EN UN SEUL VERSEMENT À LA DATE FIXÉE, L'ENSEMBLE DES SOMMES DUES À L'ÉTABLISSEMENT		
<input type="checkbox"/>	NOUS APPROUVONS LES DISPOSITIONS DE CETTE PRÉSENTE DEMANDE D'INSCRIPTION ET NOUS CONFORMONS AUX INSTRUCTIONS DÉCRITES DANS LE LIVRET D'INFORMATION		

SIGNATURE DE LA PERSONNE CONCERNÉE OU DE SON
REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM PRENOM SIGNATURE

NOM PRENOM SIGNATURE

SIGNATURE DES MEMBRES DE LA FAMILLE

NOM PRENOM SIGNATURE

NOM PRENOM SIGNATURE

NOM PRENOM SIGNATURE

NOM PRENOM SIGNATURE