 **ACMH : 5 rue Saint Nicolas 67 500 Haguenau**

**Email :** [**education.acmh@gmail.com**](mailto:education.acmh@gmail.com)

**Tel : 06 16 73 89 97**

**FICHE D’INSCRIPTION - ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

**Responsable légal 1 : Père – Mère – Tuteur**

**Nom : Prénom :**

**Adresse …………………………………………Commune ………………….Code Postal :**

**Téléphone : ……………………………………………Email :**

**Responsable légal 2 : Père – Mère – Tuteur**

**Nom : Prénom :**

**Adresse …………………………………………Commune ………………….Code Postal :**

**Téléphone : ……………………………………………Email :**

**Identité de(s) l’élève(s) - L’enfant doit être âgé d’au moins 5 ans**

1. **Nom & Prénom : Sexe M 🞎 F 🞎**

**Date de naissance …………………………… lieu de naissance : ……………………….**

1. **Nom & Prénom : Sexe M 🞎 F 🞎**

**Date de naissance : lieu de naissance :**

1. **Nom & Prénom : Sexe M 🞎 F 🞎**

**Date de naissance : lieu de naissance :**

**Cours :**

* **Inscription Cours d’Arabe et de Coran (Week end et Mercredi) 🞎** Frais de Scolarité/an 150 € par élève
* **Inscription Cours de Coran uniquement (Mercredi) 🞎 Frais de Scolarité/an 100 € par élève**

**Autorisation**

**J’autorise mon / mes enfant(s) à rentrer seul(s) à la fin de cours 🞎 OUI 🞎 NON**

Autres personnes autorisées à venir récupérer l’enfant : (préciser les noms et numéros de téléphone)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je certifie sur l'honneur que toute information donnée ci-dessus est exacte, et je m'engage à respecter les conditions d'inscription et le règlement intérieur qui m’a été remis.

**Fait à……..………………………….le……………………………..Signature :**

**Documents à joindre à la fiche d’inscription** :

\*Chèque de paiement/Fiche sanitaire/une assurance scolaire.