

INSCRIPTION-RÉINSCRIPTION 2024-2025/ ENSKRIVADUR-ADENSKRIVADUR 2024-2025

Nom-prénom de l'élève / Anv anv-bihan ar skoliad :

Masculin Féminin

Date de naissance / Deiziad ganedigezh :

Adresse / Chomlec'h :

Code postal / Kod-post : Ville / Kêr :

Portable / Pellgomz hezoug Téléphone / Pellgomz :

Mail / Postel :

Classe & établissement scolaire pour les enfants (rentrée 24) / Klas ha skol (distro-skol 2024) :

Nom/Prénom du responsable légal pour les mineurs / Anv Anv-bihan an den e karg :

.....

Profession élève adulte ou responsables de l'élève mineur / Micher ar skoliad gour pe hini an dud e karg eus ar skoliad minor :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Artisan/commerçant/chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Étudiant |
| <input type="checkbox"/> Cadre | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire |
| | | <input type="checkbox"/> Autre : |

Personne à contacter en cas d'urgence / an den da zaremprediñ e ken kaz e vefe mall :

.....

Autorisation d'hospitalisation en cas d'urgence / aotre da gas d'an ospital e ken kaz e vefe :

Oui Non

Droit à l'image

J'autorise l'EMDTKB à capter et exploiter à titre gracieux mon image (ou celle de mon enfant) sur tout support (site internet, Facebook...) et en tout format, dans le cadre d'une utilisation non-commerciale :

Oui Non

Lettre d'information

J'autorise l'EMDTKB à utiliser mon mail pour m'envoyer des informations relatives à la vie de l'école :

Oui / Non

Appels bénévoles

L'école ayant un fonctionnement associatif, nous dépendons de l'investissement de nos bénévoles. Afin de permettre la réalisation des événements de l'établissement, vous serez sollicités ponctuellement notamment lors des actions vous concernant ou concernant vos enfants. Merci de nous indiquer vos éventuelles prédispositions :

- Buvette Affichage Régie (son / lumière) Montage/démontage
 Ménage/Rangement / Nettoyage Mise à disposition/utilisation de mon véhicule (fourgon...)

Dans le cadre de la participation au projet associatif, je souhaite m'impliquer dans les commissions de réflexion suivante :

- Diffusion (travail sur les actions de l'école, planning et organisation)
 Communication (le site internet, les infos, l'affichage)
 Mosaïk (travail sur l'accueil des publics situation de handicap)
 Antennes (le développement des sites de l'EMDTKB sur toute la CCKB)

Date et signature obligatoire de l'élève adulte ou du représentant légal



Pour bénéficier du tarif tranche tarifaire, merci de fournir avant le 1er octobre 2024 :

- l'avis d'imposition 2024 (sur les revenus 2023)
- les attestations de prestations familiales actuelles (montant des allocations mensuelle CAF/MSA)

Sans la transmission de l'intégralité de ces documents, le tarif 4 sera appliqué.

Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

- En cas de réinscription, la totalité de l'année est due.
- En cas de nouvelle inscription, la totalité de l'année est due à partir du 1^{er} octobre 2024

Après ce délai aucun remboursement ne sera effectué quelle que soit la raison de l'arrêt.