

Association culturelle « Lire & Ecrire »
6, rue Ampère 62000 Arras **Téléphone : 06 73 01 15 34**

Cours d'Arabe 2025/2026

Madame, Monsieur
Le dossier d'inscription est à remettre au président de l'association selon les permanences suivantes ou envoyer par mail : t.gherbaoui@gmail.com

- **Permanences :**

Samedi 21 juin 2025	14h00 – 16h00
Samedi 28 juin 2025	14h00 – 16h00

- **Reprise des cours :**

Samedi 20 septembre 2025	9h00 – 12h00
Dimanche 21 septembre 2025	9h00 – 12h00

- **Pièces à fournir :**

- 1- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- 2- Fiche sanitaire
- 3- Copie des vaccins
- 4- Attestation d'assurance 2025-2026 couvrant l'enfant
- 5- Règlement : chèque ou espèces (possibilité de régler en plusieurs fois). Libellez votre chèque à l'ordre de l'association lire et écrire d'Arras.

- **Tarifs : 150€ : 1^{er} enfant**

140€ : 2^{ème} enfant

120€ : 3^{ème} enfant

- **Fournitures scolaires :**

- 1 cahier 96 pages grand format (grands carreaux)
- 1 porte vue (40 ou 60 vues)
- Stylos : bleu, noir, rouge
- Règle, gomme, ciseau
- Crayon de bois, crayons de couleurs
- Taille crayon, tube de colle
- Ardoise et stylo Velléda pour les petits

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes respectueuses salutations.

Le président,
T. GHERBAOUI

Association culturelle « Lire & Ecrire »
6, rue Ampère 62000 Arras [Téléphone : 06 73 01 15 34](tel:0673011534)

Cours de la langue Arabe

Fiche d'inscription : Cours du samedi
2025/2026

1. Renseignements élève :

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

2. Renseignements Parents :

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Portable : _____ Mail : _____

Horaires	Contenu	Cochez la case correspondante
9h00 – 10h00	Coran	
10h – 12h00	Ecriture – Lecture Education civique Education musulmane	

Fait à..... Le.....

Signature des parents ou du représentant légal

Association culturelle « Lire & Ecrire »
6, rue Ampère 62000 Arras **Téléphone** : 06 73 01 15 34

Cours de la langue Arabe

Fiche d'inscription : Cours du dimanche
2025/2026

1. Renseignements élève :

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

2. Renseignements Parents :

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Portable : _____ Mail : _____

Horaires	Contenu	Cochez la case correspondante
9h00 – 10h00	Coran	
10h – 12h00	Ecriture – Lecture Education civique Education musulmane	

Fait à..... Le.....

Signature des parents ou du représentant légal

6, rue Ampère 62000 Arras **Téléphone** : [06 73 01 15 34](tel:0673011534)



Fiche sanitaire : 2025/2026

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Sexe :

Taille :

Poids :

Adresse :

Portable :

Mail :

Actuellement votre enfant suit – il un traitement médical particulier ? Oui Non
Si oui, lequel :

Votre enfant est – il allergique ? Si oui, remplissez le tableau suivant :

Allergie médicale	Allergie alimentaire	Autres allergies

Date des derniers vaccins (joindre une copie du carnet de vaccinations) :

Recommandations utiles des parents :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et J'autorise le responsable de l'association « Lire & Ecrire » à prendre toutes les mesures nécessaires rendues par l'état de l'enfant (soins médicaux et chirurgicaux, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien).

Date et signature :