

Formulaire d'inscription

Pour la période : _____

Données relatives au / à la participant(e)

Rue, n° : _____

NPA _____ Lieu : _____

Date de naissance : _____._____._____ Téléphone : _____

Scolarisé(e) dans le pays d'origine : oui / non Si oui, combien d'années ? _____

Date : _____._____._____ Signature : _____

Prise en charge : données relatives à l'assistant(e) social(e) ou l'organisation contributrice

Frais d'écolage : CHF 205.- par mois

Nom : _____

Si facture papier, adresse postale : _____

Date : _____._____._____ Signature : _____

Pour toute question concernant les horaires, les modalités etc, rendez-vous sur www.atelier-alpha.ch ou envoyez un message à : mary@atelier-alpha.ch.

