



FICHE D'INSCRIPTION
Année 2019 - 2020

Nom :
Prénom :
Sexe: Masculin Féminin
Date et Lieu de naissance : (JJ/MM/AAAA)..... /..... /.....
Lieu de naissance :
Niveau scolaire à l'école publique

Renseignements sur la famille

Nom et prénom du père.....
Nom et prénom de la mère.....
Adresse, N°..... Rue: Appt :
Ville : Province Code Postal.....
Tél Résidence: Cellulaire :

Adresse électronique (Obligatoire):
(inscrire votre adresse courriel clairement et en majuscule)

En cas d'urgence, contacter (personne autre que les parents)

Nom et prénom.....
Tél Cell.....

Je, soussigné(e),

Parent de l'enfant ci-haut mentionné(e), déclare avoir pris connaissance du contenu des cours et autorise mon enfant à y participer.

Date

التاريخ

Signature du parent



إمضاء الولي

Merci de votre collaboration
Mosquée El-Fath
514-951-1660
11660 boul. Rivière-des-Prairies,
Montréal Québec, H1C 1P9
www.elfath.ca / ccf.rdp@gmail.com