



Année scolaire 2026-2027

Bulletin d'inscription (à conserver par l'Association)

Renouvellement ☐

Nouvelle inscription ☐

NOM : M. / Mme
En majuscule

PRENOM :
En majuscule

Adresse :
.....

Téléphone portable :

Courriel :@.....

Date de naissance :

Pays d'origine (si autre que pays de naissance) Nationalité.....

Titre de séjour ou Contrat d'Intégration Républicaine ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, document d'identité présenté : ☐ OUI ☐ Non

Niveau de français (à compléter à l'issue du test) ?

Compréhension Orale : Compréhension Ecrite :

Production Orale : Production Ecrite :

Pour les personnes travaillant à RUEIL, Nom et adresse de l'employeur :
.....

Comment avez-vous connu PARLE ?

Disponibilités : merci d'entourer vos créneaux disponibles



Lundi	matin	après-midi	soir
Mardi	matin	après-midi	soir
Mercredi	matin	après-midi	soir
Jeudi	matin	après-midi	soir
Vendredi	matin	après-midi	soir
Samedi	matin		

- Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association PARLE. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Association, et avoir accepté les statuts et le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'Association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours
- Je m'engage à être présent (e) aux cours, aux jours et heures fixés lors de mon inscription.
- J'accepte que les informations fournies dans ce formulaire soient utilisées par PARLE pour me contacter ou m'adresser des informations.

☐ OUI

☐ NON

- Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.
- Droit à l'image : J'autorise l'association PARLE à diffuser et publier des enregistrements, photos, vidéos représentant mon image pendant l'activité de l'association afin de valoriser son action.

☐ OUI

☐ NON

- Je m'engage à verser la cotisation pour l'année dont le montant est de :€, payable par chèque, ou virement ou espèces.

Fait à, le / /

Signature de l'adhérent
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Bulletin reçu par (Nom de la personne bénévole) :

Cotisation de:€, reçue par (Nom de la personne bénévole) :