



## ใบสมัครนักเรียน Inscription

ชื่อ ..... นามสกุล .....

Prénom ..... Nom .....

วัน, เดือน, ปีเกิด .....

Date de naissance .....

ชื่อบิดา ..... นามสกุล .....

ชื่อมารดา ..... นามสกุล .....

Prénom du père ..... Nom du père .....

Prénom de la mère ..... Nom de la mère .....

Adresse .....

Adresse E-mail .....

Téléphone .....

Téléphone portable .....



## Ecole de Langue et Culture Thaï Genève

### INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2014 – 2015

La nouvelle année scolaire de **l'école Thaï commence le samedi 13 septembre 2014.** Les classes se tiendront comme l'année passée à l'adresse suivant : **Cycle d'orientation, Collège de Sécheron, avenue Blanc 1,** avec l'horaire suivant : de **10h00 à 11h30.** Afin de nous faciliter la rentrée, nous vous prions de nous faire parvenir le bulletin d'inscription au plus vite, si ce n'est pas déjà fait. Le tarif est de CHF 350.- par an pour le 1<sup>er</sup> enfant, le 2<sup>ème</sup> enfant est facturé à CHF 300.- et le 3<sup>ème</sup> à CHF 200.-. Les cotisations sont redevables en début d'année scolaire, elles peuvent néanmoins être versées en plusieurs tranches. Les maîtresses tiennent des bulletins de versements supplémentaires à votre disposition. N'oubliez s.v.p. pas d'y inscrire le nom et prénom de l'enfant concerné par votre versement/acompte.

Nous espérons retrouver la grande majorité des enfants ayant suivi l'école 2013 – 2014 pour qu'ils puissent continuer à apprendre et s'imprégner de la langue et de la culture thaï. A bientôt !

Pour votre information nous vous remettons en annexe un calendrier indiquent les dates des cours.

**IMPORTANT :** veuillez s.v.p. nous retourner le bulletin ci-dessous, afin de nous permettre de tenir à jour nous fichiers d'adresse. Merci d'avance pour votre collaboration.

.....

### INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2014 – 2015

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance de l'enfant : ..... sexe de l'enfant : .....

Prénom du père : ..... Prénom du la mère : .....

Adresse des parents : .....

Code postal : ..... Lieu : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Lieu : ..... Date : .....

Signature : .....

A retourner à : Madame Kannikar Watttanakanoktham, CH. Dottrens 46, 1256 Troinex,