

INSCHRIJVINGSFORMULIER

EXTRASCOLAIRE

2009-2010

Dit formulier kan u faxen, opsturen of persoonlijk afgeven bij Tutti Frutti.

Overwinningstraat 204, 1060 Brussel.

Tel./fax : 02 538 37 43. Email : tuttifrutti@skynet.be

Naam, voornaam kind :

Geboortedatum :

Contactpersoon :

Straat : Nummer: Bus :

Postcode : Gemeente :

Telefoon : GSM :

Telefoon kantoor :

Niveau: Beginner - Gemiddeld - Gevorderd

Is uw kind allergisch ? Aan bepaalde voedingsmiddelen ? Aan bepaalde geneesmiddelen?

Zo ja, welke ?.....

Werd het tegen tetanus ingeënt? Ja - Neen. Datum laatste inenting :

Andere nuttige informatie :

Naam van de persoon die het kind afhaalt:

Ik, ondergetekende, geef toelating aan vzw Tutti Frutti om foto's van mijn kind te gebruiken. Deze foto's zijn bestemd voor onze website of voor publicaties van de vzw.

INSCHRIJVING:

Taal/talen :

Dag(en) en uur van de week : in Tutti Frutti

..... privé les

adres :

Inschrijvingsgeld (per jaar OF per trimester)			
<input type="checkbox"/> Jaarlijks 60 €	<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} trimester 25 €	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} trimester 25 €	<input type="checkbox"/> 3 ^{de} trimester 25 €

1^{ste} trimester :€

2^{de} trimester :€

3^{de} trimester :€

(Zie technische fiche voor prijs)

met schoolrit; adres van de school

.....

met kinderopvang

Creatief atelier

proefles.....

TOTAAL

Contant

Overschrijving : 114-2575113-85

Gelieve de naam van het kind te vermelden bij de mededeling, en de les waarvoor het ingeschreven wordt. Gelieve het betalingsbewijs af te geven, te faxen of te posten. Dank u.

Betaling op jaarbasis

Betaling per trimester

Vóór 10 september

Vóór 10 september, 10 januari, 10 april

Persoon die instaat voor de betaling :

Datum en handtekening :