

OFFRE EXCEPTIONNELLE ! Tous nos cours hebdomadaires à 13€/h pour toute inscription avant le 26 juillet 2019. Places limitées !

Jours de cours : mardi, mercredi, samedi

Dates de début des cours : **Samedi 5 octobre 2019 / Mercredi 9 octobre 2019**

Rythme : 1h à 1h30/semaine (hors vacances scolaires)

Dates de fin des cours : **Mercredi 20 mai 2020/ Samedi 30 mai 2020**

Eveil à l'anglais : tarif annuel **325€*** au lieu de **425€*** (soit 1h par semaine/ 25h à l'année/ hors vacances scolaires)

Niveau A0-B2.1 : tarif annuel **487.50€*** au lieu de **637.50€*** (soit 1h30 par semaine/ 37h30 à l'année/ hors vacances scolaires)

MARDI

NIVEAU	CLASSE	HORAIRES
A1.2-A2.1	6 ^e -5 ^e -4 ^e -3 ^e	17H30-19H00

MERCREDI

NIVEAU	CLASSE	HORAIRES
Eveil à l'anglais	Maternelle/CP (3 à 6 ans)	16h-17h
A1.1	CE1-CM2	17h15-18h45
B1-B2	4 ^e -Terminale	18H-19H30

SAMEDI

NIVEAU	CLASSE	HORAIRES
A0-A1.1	CE1-CM2	9H-10H
A1.2-A2.1	6 ^e -5 ^e -4 ^e	10H15-11H45
A2-A2.2	6 ^e -3 ^e	12H-13H30
B1-B2.1	4 ^e -Terminale	14H-15H30

Modalités d'inscription

- 1- Compléter la fiche d'inscription ci-dessous et nous la retourner accompagnée du règlement par courrier ou en mains propres dans nos locaux.
- 2- Les inscriptions ne sont définitives qu'à réception du règlement et dans la limite des places disponibles.
- 3- Aucun remboursement ne sera effectué après le début des cours, en cas d'absence ou abandon.
- 4- A moins de 3 inscrits Freshstart se réserve le droit de modifier les horaires/jour de cours ou d'annuler la session pour l'année. Dans ce cas, toute somme versée sera remboursée.
- 5- Facilité de paiement : possibilité de mensualiser (contactez-nous pour plus de détails)

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT**Année scolaire 2019-2020**

Nom des parents :

.....

Téléphone parents :/.....

Adresse :

CP/ville :

.....

Adresse email :

Je m'engage à accompagner et récupérer mon enfant (maternelle à CM2) au rez-de-chaussé de l'immeuble

J'autorise mon enfant (6^e à terminale) à quitter les cours seuls Oui non Je confirme que mon enfant est assuré pour les activités scolaires Oui non

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : fille garçon

Date de naissance :

Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques éducatifs (dyslexie...) ou médicaux (allergies...)

non Oui

Préciser :

.....

Mon enfant souhaite passer un test de Cambridge (Passation à la charge des parents) :

Oui non