



IBS STUDENT ACTIVITIES & CLUBS 2015

BULLETIN D'INSCRIPTION/ENROLMENT FORM

Je soussigné/e **Mme** **M.** _____
*I, the undersigned, **Mr.** **Mrs.** _____*

Tél/Phone : _____

Courriel/Email : _____

souhaite inscrire mon enfant _____ Classe : _____

wish to enrol my child _____ Class : _____

Pour le(s) club(s) suivant(s) / For the following club(s):

Je joins au présent Bulletin le règlement des frais annuels d'inscription/
 Please find annual club payment enclosed by cheque, if applicable

Veuillez ajouter les frais d'inscription à la facture scolaire/
 Please add the corresponding Club fees to the next tuition bill

***Les clubs commenceront la semaine du 14 Septembre
 sous condition d'un minimum de 3 élèves inscrit.***

**Clubs start the week of Sept 14th based on a minimum
 number of 3 students enrolled, all enrolments will be confirmed.**

Si votre enfant est Demi-Pensionnaire, dont les cours du Mercredi se terminent à 12H45, souhaite prendre son déjeuner à IBS, veuillez vous rapprocher de la VIE SCOLAIRE pour l'achat d' un TICKET REPAS. Should your child be a Day Student and need lunch on Wednesdays, please contact the SCHOOL LIFE DPT (Allan GORINI – agorini@ibsofprovence.com) for the purchase of a LUNCH TICKET.

→ Signature d'un parent : _____

Date : ____/____/2015