

# **AU BONHEUR DES LANGUES**

L'école de langues pour tous

## **INFORMATIONS RELATIVES AUX INSCRIPTIONS - ADULTES (A CONSERVER PAR LE CLIENT)**

### **I) ENREGISTREMENT DES INSCRIPTIONS :**

Les nouvelles inscriptions sont traitées par ordre chronologique dès réception des dossiers. Elles se poursuivront tout au long de l'année jusqu'à ce que tous les cours soient complets.

Aucune inscription ne sera prise en compte sans le dépôt de toutes les pièces suivantes :

- La fiche de renseignements dûment remplie et signée en dernière page.
- Le paiement de la totalité des frais d'inscription.

### **II) TARIFS :**

1. Les frais d'inscription pour l'année scolaire 2020-2021 s'élèvent à 570€ TTC. Un prorata sera appliqué en cas d'inscription en cours d'année (nous consulter).

### **III) REGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION :**

1. Les frais d'inscription doivent être réglés dans leur totalité avant le début du premier cours.
2. Les règlements en plusieurs fois ne pourront se faire que par chèque. **Tous les chèques devront être adressés à l'ordre de EURL MAPEB** et déposés lors de l'inscription.
3. Le règlement en espèces est accepté et ne pourra se faire qu'en une seule fois.

### **IV) DOCUMENTS REMIS APRES INSCRIPTION :**

- Une copie du règlement intérieur.
- Une facture.
- Une convocation pour le 1<sup>er</sup> cours.
- Un échéancier en cas de paiement par chèque en plusieurs fois.

### **V) CALENDRIER DES COURS :**

1. Tous les cours débuteront la semaine du 21 septembre 2020 et prendront fin la semaine du 7 juin 2021.
2. Les cours ayant lieu le samedi avant les vacances auront lieu normalement à l'exception du samedi avant les vacances de Noël.
3. Les cours sont suspendus durant les vacances scolaires.

**NB :** Cette fiche n'a qu'une simple valeur informative et ne tient pas lieu de contrat. Elle ne saurait se substituer aux CGV disponibles sur la site Internet [www.aubonheurdeslangues.com](http://www.aubonheurdeslangues.com).

# AU BONHEUR DES LANGUES

L'école de langues pour tous

## MESURES RELATIVES A L'EPIDEMIE DE COVID-19

Dans le cadre de ses activités, *Au Bonheur des Langues* met tout en œuvre afin d'assurer les cours dans les meilleures conditions. La sécurité et la santé de chacun, adulte comme enfant, est notre priorité. A ce titre, nous respecterons bien entendu les mesures édictées par le Gouvernement et suivrons les directives appliquées au sein des établissements scolaires. Les règles à respecter dans nos locaux sont donc les suivantes :

- 1/ Le port du masque est obligatoire à partir de la classe de CM2 pour les élèves et à partir de 11 ans dans les autres cas. Le masque devra être mis avant de rentrer dans l'école. Nous ne fournirons aucun masque de dépannage. En cas d'absence de masque, l'entrée sera refusée à tous.
  - 2/ Toute personne pénétrant dans nos locaux devra se laver les mains, soit à l'eau et au savon, soit au gel hydro alcoolique. Tout est à disposition dans nos locaux.
  - 3/ La distanciation sociale d'1m ou 1m50 ne pourra être appliquée dans nos locaux, pas plus qu'elle n'est applicable dans les établissements scolaires.
  - 4/ En cas de forte affluence, il pourra être demandé aux parents et accompagnants de rester à l'extérieur de l'école.
- Ces mesures sont applicables sans exception. Elles pourront être modifiées en fonction de l'évolution de l'épidémie et/ou des nouvelles mesures prises par le Gouvernement. En outre, *Au Bonheur des Langues* se réserve le droit de prendre toute autre mesure qu'elle jugera nécessaire afin de préserver tout un chacun.

*Linda Bellal*

La directrice.



---

**EURL MAPEB** - Société au capital de 5000€  
3 rue Paulin Enfert 75013 Paris.  
Tél : 07 60 06 25 22  
RCS PARIS 75181815400013

Organisme enregistré sous le n°11755755675 auprès du préfet de la région Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

# AU BONHEUR DES LANGUES

L'école de langues pour tous

## DOSSIER D'INSCRIPTION ADULTES

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS SUR LE OU LA PARTICIPANT (E) :

Nom du participant: .....

Prénom(s) du participant: .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone portable:.....

Mail : .....

### DROIT A L'IMAGE

Acceptez-vous que votre image soit utilisée conformément aux dispositions prévues dans les CGV ?

☐

OUI

☐

NON

### CONDITIONS GENERALES DE VENTE (CGV) ET REGLEMENT INTERIEUR

1) Toute inscription implique l'adhésion entière et sans réserve du client aux présentes conditions générales (CGV). *Au Bonheur des Langues* se réserve le droit de modifier à tout moment les présentes conditions générales.

Les CGV sont accessibles en permanence sur le site [www.aubonheurdeslangues.com](http://www.aubonheurdeslangues.com) et consultables sur place.

2) Toute inscription implique l'adhésion entière et sans réserve du client règlement intérieur. *Au Bonheur des Langues* se réserve le droit de modifier à tout moment le présent règlement.

Le règlement intérieur est accessible en permanence sur le site [www.aubonheurdeslangues.com](http://www.aubonheurdeslangues.com) et consultables sur place. En outre un exemplaire sera remis à chaque client par mail.

Fait à Paris le  
La directrice  
Linda Bellal

Date et signature du client



**EURL MAPEB** - Société au capital de 5000€  
3 rue Paulin Enfert 75013 Paris.  
Tél : 07 60 06 25 22  
RCS PARIS 75181815400013

Organisme enregistré sous le n°11755755675 auprès du préfet de la région Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

# AU BONHEUR DES LANGUES

L'école de langues pour tous

## FICHE MEDICALE DU OU DE LA PARTICIPANTE

**IMPORTANT :** Ces informations demeureront confidentielles et ne seront transmises, uniquement en cas de besoin, qu'au personnel de secours (pompiers, médecin, secouriste...).

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et qualité) :

.....

N° de téléphone : .....

Autre personne à prévenir si la personne ci-dessus est indisponible (nom et qualité) :

.....

N° de téléphone : .....

1) Souffrez- vous d'une maladie particulière ou d'allergie (s) ? Suivez-vous un traitement particulier ?

.....

.....

3) Coordonnées du médecin traitant :

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**En cas d'urgence**, le ou la participante accepte d'être transporté (e) par le service de secours d'urgence le mieux adapté. **Les personnes désignées sont immédiatement averties par nos soins.** Les frais médicaux et pharmaceutiques sont réglés par la famille.

Date et signature