



## FICHE D'INSCRIPTION 2009 – 2010

**A nous retourner accompagnée de votre règlement**

### 1. COORDONNEES DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE

M<sup>elle</sup>, M<sup>me</sup>, M : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel domicile	Fax	Professionnel	Portable mère	Portable père

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ACCES AU DOMICILE : N° d'immeuble : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Escalier : \_\_\_\_\_ Interphone : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_

### 2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Filière : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

L'élève a-t-il déjà redoublé ? :  oui  non Si oui, quelle(s) classe(s) ? : \_\_\_\_\_

Souhaite prendre des cours dans la ou les matières suivantes : \_\_\_\_\_

DISPONIBILITES DE L'ELEVE						
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Nombre de cours hebdomadaire souhaités : \_\_\_\_\_ d'une durée de : \_\_\_\_\_

### 3. CHOIX DU TYPE ET DE LA FORMULE DES COURS

*Cochez les cases correspondantes à votre choix*

Formules Stage	STAGES EN PARTICULIER					
	Matière Unique			Multi-Matières		
	10h	12h	15h	10h	15h	
Au tarif de :						

Formule en particulier	A l'unité	Par forfait de 12h	Par forfait de 18h	Par forfait de 24h	Par forfait de 36h	Inscription
Au tarif de :						65 €
Total de ma commande :						

T.S.V.P



**Pour bénéficier des 50 % de réduction d'impôts, il faut impérativement remplir et signer le mandat au verso, permettant à Cours Déclic d'accomplir pour vous les formalités administratives.**

## MANDAT POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES ADMINISTRATIVES

Je soussigné M, M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup> (Nom et prénom du chef du foyer fiscal) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et demeurant à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

en qualité d'employeur à domicile bénéficiant de la réduction d'impôts de 50 % (dans les conditions de l'article 199 sexdecies du CGI) mandate la société Cours Déclic dont les locaux sont situés au 10 rue de Pomereu 75116 Paris, qui l'accepte pour accomplir pour mon compte et en mon nom toutes les démarches administratives liées à l'embauche et l'emploi d'enseignant(s) à domicile, à procéder aux déclarations d'embauche, aux déclarations nominatives trimestrielles (D.N.T), et au règlement des cotisations correspondantes.

Je suis déjà immatriculé à l'URSSAF, en qualité d'employeur à domicile et je vous communique mon numéro :

N° : \_\_\_\_\_

Je ne suis pas immatriculé à l'URSSAF, en tant qu'employeur à domicile

Rémunération du professeur (cochez la case de votre choix) :

Je souhaite rémunérer l'enseignant au taux horaire pratiqué par Cours Déclic

Je souhaite rémunérer l'enseignant à un taux supérieur : \_\_\_\_\_ €

Bases de cotisations sociales (cochez la case de votre choix) :

Base forfaitaire minimum

Base réelle

De plus, j'accepte en totalité les Conditions Générales de Fourniture de Service proposées par Cours Déclic et déclare y adhérer sans réserve.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature, précédée de la mention manuscrite « bon pour mandat » :

**T.S.V.P**