



ACTE D'ENGAGEMENT
(A retourner à standard@lfi sv.de)

**français
niveau A 1
vendredi 16h00**

Je soussigné(e),

M., Mme,

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone mobile :

Mail :

**M'engage
à participer**

aux ateliers de français **langue étrangère (FLE) niveau A1** pour les parents allophones organisés par Monsieur Winz tous les **vendredis (16h – 17h30)** à compter du **8 novembre 2024**.

M'engage

à régler les 20 € x 6 séances pour les cours jusqu'au 20 décembre 2024, soit **120 €** sur le compte de l'établissement avant le **7 novembre 2024**.

2^{ème} trimestre

Le deuxième versement de **220 €** (pour 11 séances) devra être fait avant le **09/01/2025**, pour les cours qui auront lieu du 10/01/2025 au 04/04/2025.

3^{ème} trimestre

Le troisième versement de **140 €** (pour 7 séances) devra être fait avant le **08/05/2025**, pour les cours qui auront lieu du 09/05/2025 au 04/07/2025.

Il est également **possible de régler la somme de 480 € en une seule fois**.

Il est possible d'arrêter les cours à tout moment. Cependant, tout trimestre commencé est dû et ne pourra pas être remboursé.

Référence de virement : FLE parents niveau A1 LfiSV / Französisch für Eltern A1 LfiSV / French course for parents A1 LfiSV

Coordonnées bancaires du Lycée français international Simone Veil :

Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69
BIC/SWIFT: WELADED1KSD

A....., le

Signature du/de la participant(e)



Verbindliche Anmeldung
(Bitte an standard@lfi sv.de zurücksenden)

**Französisch
Stufe A 1
freitags 16.00**

Ich, der/die Unterzeichnete, Herr/Frau

Name und Vorname:

Adresse:

.....

Mobiltelefon:

Mail:

Verpflichte mich

ab dem 8. November 2024 jeden **Freitag (16.00 – 17.30 Uhr)** an den von Herrn Winz organisierten Workshops für **Französisch als Fremdsprache (FLE) Niveau A1** für nicht-französischsprachige Eltern teilzunehmen und 20 x 6 Sitzungen für die Sitzungen bis zum 20. Dezember, also **120 € bis zum 07/11/2024** auf das Schulkonto einzuzahlen.

2. Quartal:

Die zweite Zahlung von **220 €** (für 11 Sitzungen) für die Unterrichtsstunden vom 10/01/2025 bis zum 04/04/2025 muss **vor dem 06/01/2025** erfolgen,

3. Quartal

Die dritte Rate von **140 €** (für 7 Sitzungen) für die Kurse, die vom 09/05/2025 bis 04/07/2025 stattfinden, muss **vor dem 08/05/2025** bezahlt werden.

Es ist auch möglich, den Jahresbeitrag von 480 € auf einmal zu bezahlen.

Es ist jederzeit möglich, den Kurs zu beenden. Jedes begonnene Quartal ist jedoch fällig und kann nicht zurückerstattet werden.

Referenznummer der Überweisung: „ FLE Eltern Niveau A1 LfiSV „

Bankverbindung des Lycée français international Simone Veil :

Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums

Kreissparkasse Düsseldorf

IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69

BIC/SWIFT: WELADED1KSD

Ort: Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmers/in



COMMITMENT FORM

(To be returned to standard@lfi sv.de)

I, the undersigned, Mr., Mrs,

Surname and first name:

Adresse:

Cell phone:

Mail:

**French
Level A 1
Friday 4:00 pm**

I agree to

to take part in the French as a **Foreign Language (FLE) A1 level** workshops for allophone parents organized by Mr Winz every **Friday (4:00 pm – 5:30 pm)** from November 08, 2024.

I undertake to pay the 20 € x 6 sessions, i.e. **120 € up to 06/11/2024** into the school's account for the courses taking place from 08/11/2025 to 20/12/2025.

2nd quarter: The second payment of **220 €** (for 11 sessions) must be made before **09/01/2025**, for the courses taking place from 10/01/2025 to 04/04/2025.

3rd quarter: The third instalment of **140 €** (for 7 sessions) must be paid before **08/05/2025**, for the courses running from 09/05/2025 to 04/07/2025.

It is also possible to pay in full at once (480 €).

Courses can be stopped at any time. However, any term started is due and cannot be reimbursed.

Transfer reference: "French course for parents A1 LfiSV"

Bank details of Lycée français international Simone Veil :
Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69
BIC/SWIFT: WELADED1KSD

Place: Date:

Signature of participant